



**KZZV**  
H A M B U R G

**KASSENZAHNÄRZTLICHE VEREINIGUNG HAMBURG**  
KÖRPERSCHAFT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS

Kassenzahnärztliche  
Vereinigung Hamburg  
Katharinenbrücke 1  
20457 Hamburg

☎: 040 / 36 14 7-0

☎: 040 / 36 44 70

@:

\*

\* Formular wird als E-Mail-Anhang erzeugt

## Formularbestellung

Ärztliche Bescheinigung für den Bezug von Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes (blau)

Abrechnungsf formular für Kiefergelenkserkrankung / Kieferbruch

Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen

Behandlungsplan für Kiefergelenkserkrankung / Kieferbruch

Bonushefte

Erfassungsschein Kons./Chir. Notfall - gilt nur für akute Erkrankungen / Schmerzzustände

Formblatt ZE/PAR-Gutachten

KFO-Abrechnungsschein

KFO-Behandlungsplan

KFO-Behandlungsbedarf nach der Indikationsgruppe (KIG)

KFO-Gutachten (Anlage 13c)

KFO-Material und Laborkosten

KFO-Schulbescheinigung

Material und Laborkosten für Aufbissbehelfe/Schienen

Monatsabrechnung ZE, PAR KBR

Notdienst: Visitenkarten

Notdienst: A4-Plakat

PAR-Status Blatt 1

PAR-Status Blatt 2

PAR Mitteilung über eine chirurgische Therapie (offenes Vorgehen)

PAR Ergebnisse Parodontaler Screening-Index (PSI)

PAR Anzeige einer Behandlung bei anspruchsberechtigten Versicherten nach § 22a SGB V

Rezepte

Verordnung einer Krankenbeförderung

Verordnung einer Krankenhausbehandlung

Vorsorgepass - Gesunde Zähne für Mutter und Kind

ZE: Begutachtung Anlage 13b

ZE: Eigenbeleg Materialkostenersatz

ZE: Eigenbelege

ZE: HKP (Behörde für Inneres)

ZE: HKP (Laserdrucker)

ZE: HKP (Teil 2)

Zahnärztliche Heilmittelverordnung (blau)

Zusammenstellung der Fallzahlen (KCH)

Sonstiges:

Absender (Name, Abr.-Nr.) erforderlich: