

Hinweise zur Abrechnung von Fällen „Sonstiger Kostenträger“ über die KZV Sachsen

Hier: zusätzlich einzureichende Abrechnungsunterlagen

Versichertennachweise für	KCH	KFO	ZE	PAR	KBR
Jugendamt/Sozialamt	Anspruchsberechtigungs-schein im Original	Anspruchsberechtigungs-schein im Original (Bitte mit dem Kürzel „KFO“ kennzeichnen)	HKP/Laborrechnung/Eigen-beleg im Original	_____	Abrechnungsformular/Fremd-laborrechnung im Original
fremde Landespolizei	Anspruchsberechtigungs-schein im Original	Anspruchsberechtigungs-schein im Original - bitte mit dem Kürzel „KFO“ kennzeichnen	HKP/Laborrechnung/Eigen-beleg im Original	PAR-Status Blatt 2 im Original	Abrechnungsformular/Fremd-laborrechnung im Original
Bundeswehr	_____	Anspruchsberechtigungs-schein im Original - bitte mit dem Kürzel „KFO“ kennzeichnen	HKP/Laborrechnung/Eigen-beleg im Original Festsetzungsbescheid + Anlage	PAR-Status Blatt 1 und Blatt 2 im Original	Abrechnungsformular/Fremd-laborrechnung im Original
Kommunaler Sozialver-band Sachsen	_____	_____	HKP/Laborrechnung/Eigen-beleg im Original Bescheid nach dem BVG + Abrechnungs- und Prüfver-merke	_____	_____
Kommunaler Versor-gungsverband Sachsen – Feuerwehr	_____	_____	HKP/Laborrechnung/Eigen-beleg im Original	_____	Abrechnungsformular/Fremd-laborrechnung im Original