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/Fremdlaborrechnung im Original
fremde Landespolizei	Anspruchsberechtigungs-schein im Original	Anspruchsberechtigungs-schein im Original - bitte mit dem Kürzel „KFO“ kennzeichnen	HKP/Laborrechnung/Eigen-beleg im Original - außer Berlin, Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen und Baden-Württemberg	PAR-Status Blatt 2 im Original - außer Land Brandenburg, Berlin, Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen und Baden-Württemberg - für Sachsen Anhalt Blatt 1 und 2 bei erster Abrechnung im Original	Abrechnungsformular/Fremdlaborrechnung im Original - außer Land Brandenburg, Berlin, Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen und Baden-Württemberg
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/Fremdlaborrechnung 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/Fremdlaborrechnung im Original

© KZVS