

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/Eigenbeleg im Original	_____	Abrechnungsformular/Fremdlaborrechnung im Original
fremde Landespolizei	Anspruchsberechtigungs-schein im Original	Anspruchsberechtigungs-schein im Original - bitte mit dem Kürzel „KFO“ kennzeichnen	HKP/Laborrechnung/Eigenbeleg im Original	Parodontalstatus - Blatt 2 im Original	Abrechnungsformular/Fremdlaborrechnung im Original
Bundeswehr	_____	Anspruchsberechtigungs-schein im Original - bitte mit dem Kürzel „KFO“ kennzeichnen	HKP/Laborrechnung/Eigenbeleg im Original + Festsetzungsbescheid + Anlage zum Festsetzungsbescheid	Parodontalstatus-Blatt 1 und Blatt 2 im Original	Abrechnungsformular/Fremdlaborrechnung im Original
Kommunaler Sozialverband Sachsen	_____	_____	HKP/Laborrechnung/Eigenbeleg im Original + Bescheid nach dem BVG + Abrechnungs- und Prüfvermerke	_____	_____
Kommunaler Versorgungsverband Sachsen - Feuerwehr	_____	_____	HKP/Laborrechnung/Eigenbeleg im Original	Parodontalstatus - Blatt 2 im Original	Abrechnungsformular/Fremdlaborrechnung im Original