

RAHMENVEREINBARUNG
KOOPERATIVE UND KOORDINIERT
ZAHNÄRZTLICHE UND PFLEGERISCHE VERSORGUNG VON
STATIONÄR PFLEGEBEDÜRFTIGEN



KZV Berlin
Abt. Vertragswesen
Georg-Wilhelm-Str. 16
10711 Berlin

vertragswesen@kzv-berlin.de
Fax: 030 89004-46136

KZV-Abrechnungsnummer

Anlage 1: Berichtsbogen (Vertragszahnärzte an KZV):

Koordinations- und Kooperationsleistungen in stationären Pflegeeinrichtungen nach § 119b Abs. 1 SGB V

Name und Adresse der Pflegeeinrichtung

Berichtsjahr

Anzahl der vom Kooperationszahnarzt betreuten
Versicherten zum Stichtag 30. Juni des Berichtsjahrs bzw.
einmalig zu Beginn des Kooperationsvertrags

Ort, Datum

Unterschrift Kooperationszahnärztin/Kooperationszahnarzt