

**Kassenzahnärztliche Vereinigung Bayerns**  
**Geschäftsbereich Abrechnung und Honorarverteilung**  
Fallstraße 34  
81369 München

ABE-Nrn.-Stempel der Praxis

## KB-Abrechnung

Bitte dieses Formblatt obenauf legen!

**Einreichungstermin: .....**  
(Monat/Jahr)

***KB-Onlineabrechnung***  
***Lieferumfang:***

- Laborbelege als Duplikat (wenn nicht elektronisch übermittelt)*
- Abrechnungsf formular und Laborbelege für SOKOs*

***Fälle gesamt***

**SOKOs: Sonstige Kostenträger wie Bundeswehr, Sozialhilfeträger, Polizei/ Feuerwehr nehmen nicht am Datenträgeraustausch mit den Krankenkassen teil.  
Daher muss für diese Fälle nach wie vor das Abrechnungsf formular im Original und die Laborbelege als Duplikat zur Abrechnung eingereicht werden!**