

**Jetzt online bestellen**  
**allpromed.de**  
 schnell · sicher · komfortabel

# Bestellschein Berlin

**Lieferung von Vordrucken für  
 die kassenzahnärztliche Versorgung**

Bitte hier unbedingt die Zahnarzt-Nr. angeben!

Zahnarzt-Nr.	Datum
Absender	
Name/Ansprechpartner	
E-Mail*	

\* Bei Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erhalten Sie automatisch eine Eingangs- und Versandbestätigung Ihrer Bestellung.

Vordruck	Bestellmenge	Vordruck	Bestellmenge	Vordruck	Bestellmenge
<b>Z 13</b> Zahnärztliche Heilmittelverordnung	<input type="text"/> (BE 10/50/100)	<b>Z 503</b> Mitteilung über chirurgische Therapie	<input type="text"/> (BE 100/500/1000)	<b>Z 141</b> KFO-Abrechnungsschein (3-fach)	<input type="text"/> (BE 10/100/500)
<b>Z 102</b> Erfassungsschein	<input type="text"/> (BE 100/500/1000)	<b>Z 504</b> Ergebnisse Parodontaler Sreening-Index (PSI)	<input type="text"/> (BE 100/500/1000)	<b>Z 132/1</b> Mitteilung an Patienten § 29 SGB V	<input type="text"/> (BE 10/50/100)
<b>Z 311/1</b> Heil- und Kostenplan	<input type="text"/> (BE 100/1000/2000)	<b>Z 505</b> Anzeige einer Behandlung von Parodontitis § 22a SGB V	<input type="text"/> (BE 100/500/1000)	<b>Muster 4</b> VO Krankbeförderung	<input type="text"/> (BE 10/100)
<b>Z 312/1</b> Heil- und Kostenplan Teil 2	<input type="text"/> (BE 100/1000/2000)	<b>Z 142</b> Behandlungsplan Kiefergelenks- erkrankung / Kieferbruch	<input type="text"/> (BE 10/100/500)	<b>Muster 16</b> Rezept für Zahnärzte mit Codierung	<input type="text"/> (BE 1000/2000)
<b>Z 501</b> Parodontalstatus Blatt 1	<input type="text"/> (BE 100/500/1000)	<b>Z 143</b> Abrechnung Kiefergelenks- erkrankung / Kieferbruch	<input type="text"/> (BE 10/100/500)		
<b>Z 502</b> Parodontalstatus Blatt 2	<input type="text"/> (BE 100/500/1000)	<b>Z 144</b> KFO-Behandlungsplan / - Verlängerung / -Therapieä.	<input type="text"/> (BE 10/100/500)		

Testen Sie alle Vorteile unseres Onlineshops  
 mit einem Gastaccount unter [www.allpromed.de](http://www.allpromed.de)  
 Bestellungen via E-Mail an [arztvordrucke@pav.de](mailto:arztvordrucke@pav.de)  
 oder per Fax an 0 41 54 \_ 7 99 173

Paul Albrechts Verlag GmbH  
 Hamburger Straße 6  
 22952 Lütjensee  
 Telefon 0 41 54 \_ 7 99-122/-168/-121

Per E-Mail  
 an PAV senden

07.2022