

Anlage 1: Berichtsbogen (Vertragszahnärzte an KZV):

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

Abr.-Nr. Kooperationszahnarzt:

Pflegeeinrichtung (Name, Ort):

Berichtsjahr:

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

Ort, Datum, Unterschrift Zahnarzt: