

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Abrechnungs-Nr.	Zahnarzt-Nr.	Datum

Mitteilungsnummer
Mitteilungsnummer ursprüngliche Mitteilung
Antragsnummer ursprünglicher Behandlungsplan
Verarbeitungskennzeichen
Datum Behandlungsplan    Aktenzeichen PVS    logische Version 2.0.0

## Mitteilung zu einer kieferorthopädischen Behandlung: Wiederaufnahme einer abgebrochenen Behandlung (KFO)

Hiermit wird die Wiederaufnahme der abgebrochenen Behandlung  
mit der ursprünglichen Antragsnummer  
vom angezeigt.

---

Datum, Unterschrift und Stempel der Zahnärztin / des Zahnarztes