

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 Versorgung mit Zahnersatz und Zahnkronen: Verlängerung Heil- und Kostenplan (ZE)

Hiermit wird die Verlängerung des Heil- und Kostenplans vom mit der ursprünglichen Antragsnummer angezeigt.

---

Datum, Unterschrift und Stempel der Zahnärztin / des Zahnarztes