

Name und Anschrift der Krankenkasse	Name, Vorname des Versicherten	geb. am
	Versicherten-Nr.	
Abrechnungsnummer Zahnarzt	Behandlungsplan vom: Genehmigungsdatum:	

Mitteilung über den Abbruch der Behandlung

Die systematische PAR-Behandlung kann nicht fortgeführt werden:

- Vereinbarte Behandlungstermine wurden wiederholt nicht eingehalten.
- Eine längere Unterbrechung der Behandlung liegt vor.
- Eine Erkrankung liegt vor, bei der die Behandlungstrecke zum aktuellen Zeitpunkt nicht umsetzbar ist.
- Der Versicherte ist nicht mehr erreichbar.
- Ein Behandlerwechsel ist erfolgt.
- Ein Wirtschaftlichkeitsprüfverfahren nach §106a SGB V wurde eingeleitet.
- Der Versicherte ist verstorben.
- Sonstiges:

Datum

Unterschrift/Stempel Zahnarzt