

Anlage 3

zum Vertrag gemäß § 140a SGB V zur besonderen patientenorientierten ambulanten medizinischen Versorgung multimorbider Patienten

Muster

IK	LANR	BSNR	Titel, Vornahme, Name	Teilnahme von	Teilnahme bis
	1000000	5555555		TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
	3000000	6666666		TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ