

Meldebogen

des Leistungserbringers zur Anzeige einer
EDV-gestützten Quartalsabrechnung



Körperschaft des öffentlichen Rechts
Masurenallee 6 A
14057 Berlin
Telefon (030) 31003 - 246/473
Fax (030) 31003-312

1. Name des anwendenden Arztes bzw.
Therapeuten _____

2. BSNR/NBSNR

BSNR / NBSNR							
7	2						

3. Praxisform Einzelpraxis

Gemeinschaftspraxis mit _____

fachübergreifende Gemeinschaftspraxis

Medizinisches Versorgungszentrum

Laborgemeinschaft

Praxisgemeinschaft mit _____

(je Arzt in Praxisgemeinschaft einen Meldebogen ausfüllen)

4. Beginn der EDV-Abrechnung (Quartal/Jahr)

erstmalige Teilnahme an der Datenträgerabrechnung

<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	---	--------------------------	--------------------------

Systemwechsel

Neubeantragung aufgrund Wechsel der BSNR/NBSNR bisherige Nummer: 72 _____

bei Eintritt in eine Gem.-Praxis/Praxisgem. bzw. Übernahme einer Praxis und Nutzung des dort vorhandenen Softwaresystems:
in der Praxis liegt bereits eine Blanko-Genehmigung vor unter der BSNR/NBSNR: 72 _____

5. EDV-System

Softwarename _____

KBV-Prüfnummer: _____

6. Durchführung der Software-Wartung

eigene Regie

Firma _____

7. Erstmalige Teilnahme

Als Sonderservice bietet die Kassennärztliche Vereinigung Berlin an, einen Testdatenträger vom ersten Quartalsmonat abzugeben. Nach technischer Überprüfung wird Ihnen mitgeteilt, ob das laufende Quartal über Datenträger verarbeitungsfähig ist. Sollte der Datenträger nicht lesbar bzw. fehlerhaft sein, müssen manuell ausgefüllte Scheine eingereicht werden.

Die der Datenträgerabrechnung zugrunde liegenden Richtlinien werde ich beachten.

Jede Veränderung der Programme werde ich unverzüglich mitteilen. Bei Systemwechsel oder Änderung der Abrechnungsnummer bzw. Praxisform reiche ich erneut einen Meldebogen ein.

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Leistungserbringers