

Kassenärztliche Vereinigung Berlin
Abteilung der KV Notdienstpraxen
Masurenallee 6A
14057 Berlin

Freigabeerklärung für das Quartal 3/2025
Abgabe sämtlicher Behandlungsscheine bis spätestens: 08.10.2025

Für folgende KV Notdienstpraxen erteile ich hiermit meine Freigabe:

KV-Notdienstpraxen für die Erwachsenenversorgung, bitte hier ankreuzen:

- KV-Notdienstpraxis im Jüdischen Krankenhaus Berlin, BSNR: 72 66001 00
- KV-Notdienstpraxis im Unfallkrankenhaus Berlin Marzahn, BSNR: 72 66005 00
- KV-Notdienstpraxis im Vivantes Klinikum im Friedrichshain; BSNR: 72 66006 00
- KV-Notdienstpraxis in den DRK-Kliniken Berlin Westend BSNR: 72 66007 00
- KV-Notdienstpraxis im Charité Campus Benjamin Franklin BSNR: 72 66008 00
- KV-Notdienstpraxis im Vivantes Klinikum Neukölln BSNR: 72 66009 00

KV-Notdienstpraxen für Kinder und Jugendliche, bitte hier ankreuzen:

- KV-Notdienstpraxis Charité Campus Virchow-Klinikum, BSNR: 72 66002 00
- KV-Notdienstpraxis in den DRK-Kliniken Berlin Westend, BSNR: 72 66003 00
- KV-Notdienstpraxis im St. Joseph- Krankenhaus Berlin Tempelhof, BSNR: 72 66004 00
- KV-Notdienstpraxis im Vivantes Klinikum Neukölln, BSNR: 72 66010 00
- KV-Notdienstpraxis im Sana Klinikum Berlin Lichtenberg, BSNR: 72 76006 00

Erklärung:

Ich versichere, dass die in Rechnung gestellten Leistungen im oben genannten Quartal

- den tatsächlich ausgeführten Verrichtungen entsprechen,
- von mir persönlich oder unter meiner Aufsicht ausgeführt wurden und
- den gesetzlichen und vertraglichen Bestimmungen sowie der Satzung der KV Berlin entsprechen.

Das Formular per Online Formular an die KV Berlin übermitteln.

Berlin, den _____

(Name in Druckbuchstaben)

Unterschrift und Praxisstempel mit BSNR