

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Finanzen
Vogelsgarten 6
90402 Nürnberg

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter:

Telefon: 0911 94667-698
Bezirksstelle: 66 - Mittelfranken

Bezirksstelle Mittelfranken
Vogelsgarten 6
90402 Nürnberg

Antrag auf Abschlagszahlung - Fallzahlmeldung
E-Mail: finanzen.nbg@kvb.de | Telefax: 0911 94667-66600

Honorarabrechnungsnummer (7-stellig):

Betriebsstättennummer (9-stellig):

Folgende Behandlungsscheine liegen vor:

Quartal: Stichtag:

	1. Quartalsmonat	2. Quartalsmonat	3. Quartalsmonat
Anzahl Fallzahlen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Praxisstempel

Hinweise

- Die im Vormonat gemeldeten Behandlungsausweise oder Berechtigungsscheine dürfen in der obenstehenden Gesamtzahl nicht enthalten sein.
- Die gemeldeten Behandlungsscheine werden über die KVB abgerechnet.
- Die Meldung bezieht sich auf kurative und präventive, ambulante und stationäre Fälle.

Die Fallzahlmeldung ist monatlich nach Praxiseröffnung jeweils bis zum **3. des folgenden Monats** einzureichen:

- bei Praxisbeginn am Quartalsanfang für 6 Monate
- bei Praxisbeginn während des Quartals für 2 volle Quartal

Bitte beachten Sie: Legen Sie am Quartalsende dieses Formular nicht Ihrer Abrechnung bei.