

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Finanzen
Elsenheimerstraße 39
80687 München

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter:

Telefon Fachärzte: 089 57093-4670
Telefon Hausärzte: 089 57093-4455
Bezirksstelle: 64 - Oberbayern

Bezirksstelle Oberbayern
Elsenheimerstraße 39
80687 München

Antrag auf Abschlagszahlung - Fallzahlmeldung
E-Mail: finanzen.honorar@KVB.de | Telefax: 089 57093-4699

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.