

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Finanzen
Elsenheimerstraße 39
80687 München

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter:

Telefon: 089 57093-4680
Bezirksstelle: 70 - Schwaben

Bezirksstelle Schwaben
Frohsinnstraße 2
86150 Augsburg

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.