

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Geschäftsbereich Finanzwesen
Keßlerstr. 1
76185 Karlsruhe

Fax 0711 7875-483910
E-Mail: aerztebuchhaltung@kvbawue.de

Absender/Stempel

Fallmeldung für Abschlagszahlung

Geben Sie uns Ihre Daten bitte immer kumuliert, für das ganze Quartal an. Beim Wechsel Ihrer Praxiskonstellatation innerhalb eines Quartals, immer zum Stichtag des Wechsels.

Im Quartal _____ wurden in der Zeit vom _____ bis _____ folgende Behandlungsausweise angenommen:

- alle angenommenen GKV-Fälle (kumuliert): _____
- eingemommener Gesamt-Euro-Umsatz laut Ihrer GKV-Leistungsstatistik: _____ €
- GKV-Leistungsziffernstatistik in der Anlage beifügen
- (sollte die abgerechneten Ziffern sowie einen ausgewiesener Gesamt-Euro-Umsatz enthalten)
- Unterschrift und Praxisstempel angeben (siehe oben)

Bitte reichen Sie uns alle geforderten Angaben vollständig ein, damit wir Ihre Abschlagszahlung berechnen und auszahlen können.

Platz für weitere Mitteilungen:

Datum, Unterschrift

Bitte legen Sie – um einen schnellen Ablauf zu gewährleisten – dieses Formular am Quartalsende nicht Ihrer Abrechnung bei.