

Meldebogen zum Einsatz des Blankoformularverfahrens

1. Abrechnungsnummer des anwendenden Arztes

KV		FG		Lfd. Nr.		
7	8					

2. Beginn der Nutzung (Quartal/Jahr)

	/				
--	---	--	--	--	--

3. Praxis – Computer - System

Bezeichnung der Praxissoftware _____

Typenbezeichnung der Drucker _____

4. Papierbedarf pro Quartal.

Blatt A4

Blatt A5

Gemäß den obigen Angaben beantrage ich die Genehmigung zur Durchführung der Blankoformularbedruckung. Die Bestimmungen lt. Bundesmantelvertrag werde ich einhalten. Einen Wechsel der Praxissoftware werde ich unverzüglich der KV mitteilen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift und Praxisstempel)

Hinweis :

Ihr Antrag wird unverzüglich bearbeitet.

Die Genehmigung wird schriftlich erteilt, wenn die Voraussetzungen formal erfüllt sind. Sie kann widerrufen werden, wenn sich herausstellt, dass gesetzliche Bestimmungen oder die Qualitätsanforderungen nicht eingehalten werden.