

Bestätigungsformular Vertragssoftware

Hiermit bestätige ich

Praxisname

Betriebsstättennummer

die erfolgreiche Installation einer zertifizierten Vertragssoftware für folgenden Selektivvertrag:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- PT-Vertrag DAK-G gem. § 73c SGB V**
- PT-Vertrag TK gem. § 140a SGB V**
- PT-Vertrag BKK VAG gem. § 140a SGB V**

- Ich verwende für die Abrechnung des o.g. Vertrags folgende Vertragssoftware (bitte Hinweise beachten):

Name Vertragssoftware

Datum

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

Wichtige Hinweise!

- Eine Vertragssoftware ist **nicht** automatisch gleichzusetzen mit Ihrem verwendeten Praxisverwaltungssystem. In der Regel müssen Sie für die Abrechnung zusätzliche Module bei Ihrem Softwarehaus bestellen, freischalten oder installieren.
- Es darf nur eine Vertragssoftware verwendet werden, die von der Managementgesellschaft zugelassen ist. Die Liste der zertifizierten Vertragssoftwares finden Sie unter: www.medi-verbund.de
- Ohne eine zugelassene Vertragssoftware können Sie
 - a. keine Abrechnung für den jeweiligen Selektivvertrag gegenüber der Managementgesellschaft durchführen.
 - b. ggf. eine Fehl-/Doppelabrechnung gegenüber der KV durchführen.

Eine Zulassung zum Vertrag kann erst nach Erhalt dieser Bestätigung erfolgen

Bitte per Fax 0711 - 80 60 79 566

oder per Post an:

MEDIVERBUND AG, Industriestraße 2, 70565 Stuttgart

