



Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg

Körperschaft des öffentlichen Rechts

KVBB



Arztkontokorrent

Gesprächspartner/in: *Frau Ewert, Frau Drößler, Frau Kornmesser, Frau Flach*
Telefon: 0331/2309 -410, -411, -409, -220
E-Mail: aewert@kvbb.de

Fallzahlmeldungen zur Berechnung der Abschlagszahlungen

BSNR.:

LANR.:

Stempel:

Name:

Quartal/Jahr	Monat	Fallzahl <u>pro Monat</u>	Praxisgebühr <u>pro Monat</u>	Tag der Meldung	Unterschrift

Bitte senden Sie die Meldung bis zum **25. des lfd. Monats** an die

Fax-Nr. 0331 / 2309 - 219 !