

FAX an KVH: 069 24741-68808

KV Hessen
Abrechnung
Team Abrechnungseingang
Europa-Allee 90
60486 Frankfurt



KASSENÄRZTLICHE
VEREINIGUNG
HESSEN

Videosprechstunde: zertifizierten Videodienstleister melden

Für die Abrechnung von Leistungen per Video bestätige ich/wir, dass ich/wir einen zertifizierten Videodienstleister* nutze(n).

Den Nachweis zum genutzten Videodienstleister lege(n) ich/wir auf Verlangen vor.

Bitte zutreffendes ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Erstmeldung	<input type="checkbox"/> BSNR-Wechsel
<input type="checkbox"/> zusätzlicher Anbieter	<input type="checkbox"/> Anbieter-Wechsel

Abrechnung

Tel 069 24741-7777
Fax 069 24741-68808
AV-Help@kvhessen.de

Kassenärztliche Vereinigung Hessen
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Europa-Allee 90 | 60486 Frankfurt
Postfach 15 02 04 | 60062 Frankfurt
www.kvhessen.de

Zertifizierter Videodienstleister

Name des Produkts

Datum Vertragsbeginn mit zertifizierten Videodienstleister

BSNR

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel

* entsprechend der Vereinbarung über die Anforderungen an die technischen Verfahren zu Videosprechstunde nach § 291g Absatz 4 SGB V (Anlage 31b zum Bundesmantelvertrag-Ärzte (BMV-Ä))