

BQS Bundesgeschäftsstelle
Qualitätssicherung gGmbH
Registrierungsstelle § 140d
Kanzlerstr. 4

40472 Düsseldorf

Fax: 0211-28 07 29 99

Datum:

Sammelauskunft über Verträge zur integrierten Versorgung

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie um eine Sammelauskunft gemäß § 4 der Vereinbarung über die Einrichtung einer gemeinsamen Registrierungsstelle zur Unterstützung der Umsetzung des § 140 d SGB V.

Die Sammelauskunft soll für folgenden Stichtag alle für den unten angegebenen KV-Bezirk geltende Abzugsquoten aus abgeschlossenen Verträgen zur integrierten Versorgung umfassen:

Nur für Krankenhäuser: Unser Krankenhaus liegt in folgender Versorgungsregion:

<input type="checkbox"/> KV Baden-Württemberg	<input type="checkbox"/> KV Bayern	<input type="checkbox"/> KV Berlin	<input type="checkbox"/> KV Brandenburg
<input type="checkbox"/> KV Bremen	<input type="checkbox"/> KV Hamburg	<input type="checkbox"/> KV Hessen	<input type="checkbox"/> KV Koblenz
<input type="checkbox"/> KV Mecklenburg-Vorpommern	<input type="checkbox"/> KV Niedersachsen	<input type="checkbox"/> KV Nordbaden	<input type="checkbox"/> KV Nordrhein
<input type="checkbox"/> KV Nord-Württemberg	<input type="checkbox"/> KV Pfalz	<input type="checkbox"/> KV Rheinhessen	<input type="checkbox"/> KV Rheinland-Pfalz
<input type="checkbox"/> KV Saarland	<input type="checkbox"/> KV Sachsen	<input type="checkbox"/> KV Sachsen-Anhalt	<input type="checkbox"/> KV Schleswig-Holstein
<input type="checkbox"/> KV Südbaden	<input type="checkbox"/> KV Süd-Württemberg	<input type="checkbox"/> KV Thüringen	<input type="checkbox"/> KV Trier
<input type="checkbox"/> KV Westfalen-Lippe	<input type="checkbox"/> Bundesgebiet		

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Ansprechpartner:
Tel.:
Fax:
E-Mail:

Wir wünschen den monatlichen Versand der Sammelauskunft für o. g. KV-Region per E-Mail an vorgenannten Ansprechpartner.

Die in dieser Meldung gemachten Angaben sind richtig und vollständig.

Wir versichern, Ihre Auskunft ausschließlich für den internen Gebrauch zu verwenden und nicht an Dritte weiter zu geben.

Mit freundlichen Grüßen

.....,

Ort

Datum

.....
Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift