

Meldeformular über die Installation einer zertifizierten Vertragssoftware

Zu den Verträgen der Hausarztzentrierten Versorgung in Baden-Württemberg gemäß §73 b SGB V



Hausärzterverband Baden-Württemberg



HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG

Per Fax an die Dienstleistungsgesellschaft des Hausärzterverbandes: Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG (HÄVG)

0711- 21 747 699

(Je nach Telefonanbieter können Kosten entstehen)

Oder per Mail an: haevgpostfach@hausarzt-bw.de

Stammdaten HZV Arzt/ Ärztin

Einzelpraxis

BAG

ÜBAG

Praxisgemeinschaft

MVZ

Praxisname

--

HÄVG ID (Pflichtangabe)

--

LANR (Pflichtangabe)

--

BSNR

--

BSNR gültig ab

--

Firma/ Anbieter Software

--

Name des Software Produkts

--

Version der Software (Nummer oder Quartale)

--

Datum der Installation

--

Unterschrift Vertragsarzt/ärztin oder MVZ (bei MVZ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)

--

Datum (TT.MM.JJJJ)

--

Stempel Praxis/MVZ

--