

Meldeformular über die Installation einer zertifizierten Vertragssoftware Zu den Verträgen der Hausarztzentrierten Versorgung in Ba- den-Württemberg gemäß §73 b SGB V	 Hausärztinnen- und Hausärzteverband Baden-Württemberg  HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG
	Per Fax an die Dienstleistungsgesellschaft des Hausärztever- bandes: Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG (HÄVG) 0711- 21 747 699 (Je nach Telefonanbieter können Kosten entstehen) Oder per Mail an: praxisberatung@haevbw.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 	

Diese Meldung ist für folgende Verträge gültig (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ AOK

☐ Bosch BKK

☐ BKK LV Süd

☐ BKK GWQ

☐ IKK Classic

☐ Ersatzkassen

☐ SVLFG

☐ Knappschaft Bahn & See

Unterschrift Vertragsarzt/ärztin oder MVZ (bei MVZ Un- terschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)	Datum (TT.MM.JJJJ) 	Stempel Praxis/MVZ