

■ **FORMULAR**

Kassenärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz
Abteilung Honorarabrechnung

Fax 06131 326-327

**Antrag auf Budgeterhöhung
aufgrund von Patientenübernahme**

Praxisstempel

Gemäß dem geltenden Honorarverteilungsmaßstab kann die Kassenärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz bei Übernahme von Patienten durch das Beenden oder Ruhen der vertragsärztlichen Tätigkeit eines anderen Arztes in der näheren Umgebung eine Anhebung der Berechnungsgrundlage (PZ-Vorjahr) vornehmen.

Betriebsstättennummer meiner Praxis

_____ BSNR

Ab Quartal wurden von mir Patienten übernommen:

_____ Quartal

AUS FOLGENDER PRAXIS WURDEN VON MIR PATIENTEN ÜBERNOMMEN:

Praxisname und Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers