

■ FORMULAR

Kassenärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz
Abteilung Honorarabrechnung

Fax 06131 326 327

**Antrag auf Budgeterhöhung
aufgrund neuer Genehmigung(en)**

Praxisstempel

Gemäß dem geltenden Honorarverteilungsmaßstab kann die Kassenärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz eine Erhöhung der Berechnungsgrundlage (PZ-Vorjahr) aufgrund einer neuen Genehmigung vornehmen.

Betriebsstättennummer meiner Praxis

_____ BSNR

Seit folgendem Datum liegt/liegen die Genehmigung (en) vor:

_____ Datum

Bezeichnung der Genehmigung (en)

Datum

Unterschrift des Antragstellers