

## Bestätigungsformular Vertragssoftware

Hiermit bestätige ich

Praxisname

Betriebsstättennummer

die erfolgreiche Installation einer zertifizierten Vertragssoftware für folgenden Selektivvertrag:  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- PT-Vertrag BKK VAG gem. § 140a SGB V**
- PT-Vertrag GWQ gem. § 140a SGB V**

Ich verwende für die Abrechnung des o.g. Vertrags folgende Vertragssoftware (bitte Hinweise beachten):

Name Vertragssoftware

Datum

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

### Wichtige Hinweise!

- Eine Vertragssoftware ist **nicht** automatisch gleichzusetzen mit Ihrem verwendeten Praxisverwaltungssystem. In der Regel müssen Sie für die Abrechnung zusätzliche Module bei Ihrem Softwarehaus bestellen, freischalten oder installieren.
- Es darf nur eine Vertragssoftware verwendet werden, die von der Managementgesellschaft zugelassen ist. Die Liste der zertifizierten Vertragssoftwares finden Sie unter: [www.medi-verbund.de](http://www.medi-verbund.de)
- Ohne eine zugelassene Vertragssoftware können Sie
  - a. keine Abrechnung für den jeweiligen Selektivvertrag gegenüber der Managementgesellschaft durchführen.
  - b. ggf. eine Fehl-/Doppelabrechnung gegenüber der KV durchführen.

**Eine Zulassung zum Vertrag kann erst nach Erhalt dieser Bestätigung erfolgen**

**Bitte per Fax 0711 - 80 60 79 566**

oder per Post an:

**MEDIVERBUND AG, Liebknechtstraße 29, 70565 Stuttgart**

