

Kontakt Daten:

Telefon: 0208/48 47 249
 Fax: 0208/48 47 796
 Mo.-Do. 8:00 bis 16:45 Uhr
 Fr. 8:00 bis 13:00 Uhr
 service.iv@ihre-pvs.de

Dokumentationsbeleg

Begleitzettel der Abrechnungsunterlagen

PVS pria GmbH
 Abteilung Neue Versorgungsformen
 Remscheider Str. 16
 45481 Mülheim an der Ruhr

Darmkrebsvertrag

Gültig ab 01.07.2011

Bitte pro zur Leistungserbringung zugelassenem Arzt einen Dokumentationsbeleg ausfüllen und die Abrechnungsscheine dem entsprechenden Arztzusortieren. Nur dann ist eine eindeutige Zuordnung von Seiten der PVS pria möglich. Hierzu sind die Angaben der BSNR, bzw. NBSNR und LANR (seit dem 01.07.2008 gültig) verpflichtend, ansonsten erfolgt die Rücksendung der Belege an die Praxis.

(Neben-)Betriebsstättennummer (N-/BSNR)/(9stellig):

Lebenslange Arztnummer (LANR)/(9stellig):

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Stempel des Absenders:

auszufüllen von der Praxis

Gesamtzahl eingereicherter Fälle:	Einreichungsdatum:	Unterschrift:
-----------------------------------	--------------------	---------------

auszufüllen von der PVS pria

Gesamtzahl PVS pria:	Einreichungsdatum:	Unterschrift:
----------------------	--------------------	---------------

Rückgabe am (Datum):		Unterschrift:
Anzahl (Stück):		
Grund:		