

Dr.....
.....
.....

1. Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter
Landesstelle für.....
.....
.....

2. Ärztekammer für.....
.....
.....

Betrifft: Anmeldung der EDV-Rechnungslegung

Ich beabsichtige, die Rechnungslegung ab Beginn des Behandlungsmonates.....
..... mittels EDV durchzuführen.

Ich werde folgendes EDV-System einsetzen:

- a) EDV-Systembezeichnung:.....
- b) Rechnertyp:.....
- c) Programmpaketbezeichnung:.....
- d) Registernummer der EDV-Prüfstelle:.....
- e) Datenübermittlung:
 - Diskette Diskettenformat:.....
 - Datenfernübertragung Spezifikationen:.....
 - Sonstige:..... Spezifikationen:.....
- f) Benützung des EDV-Systems durch mich allein
- Benützung des EDV-Systems gemeinsam mit.....

....., am.....

Unterschrift und Stampiglie des Vertragsarztes

Zutreffendes bitte ankreuzen!