

Versand per Post (Fensterumschlag)

**Keine Kürzung des Poolarzthonorars ohne
solche Kontrollmitteilung an den Ärzteverein!**

Ärzteverein ME Süd - Akazienallee 28 - 40764 Langenfeld

Ärzteverein Südkreis Mettmann e.V.
Vorstand
Herr Hans-Peter Meuser
Akazienallee 28
40764 Langenfeld

Stempel der vertretenen Praxis

Unser Zeichen

Datum

Kürzung der Poolarztrechnung für Notdienst am _____

Name des Poolarztes: _____

Sehr geehrter Vereinsvorstand,
die Rechnung des Poolarztes haben wir um folgende Beträge gekürzt (Kürzung aber nicht unter Mindesthonorar). Der Poolarzt hat eine Kopie dieses Schreibens erhalten.

Name des Patienten	Lfd. Nr.	Ziffer EBM/GOÄ	Betrag	Begründung der Kürzung (Kennung, Freitext) vgl. unten Kennungen/Erläuterungen

Häufige Kennungen für Kürzungsgründe:

D = Dokumentation fehlt / unvollständig / unleserlich
Z = Ziffer unbekannt / nicht neben anderen abrechenbar

T = Zeitangabe fehlt / vorgegebene Zeit nicht eingehalten
L = Leistung durch Diagnose / Doku nicht hinreichend begründet

Wir bitten um Prüfung und ggf. Rückmeldung.

Mit freundlichem Gruß