



Kassenärztliche Vereinigung Hessen  
Abteilung Sicherstellung /  
Team Bedarfsprüfung  
Europa-Allee 90  
60486 Frankfurt am Main

## Änderungsanzeige

Nach § 8 der Richtlinie der Kassennärztlichen Vereinigung Hessen (KVH) vom 01.11.2015 zur Verpflichtung der Anzeige von Änderungen, welchen sich auf den Anerkennungsstatus auswirken können.

**Name des Praxisnetzes**

**Praxisnetznummer (PNR)**

Die Änderung betrifft folgende Strukturvorgabe(n) / Versorgungsziel(e)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Praxisnetzgröße          | <input type="checkbox"/> Gemeinsame Standards |
| <input type="checkbox"/> Fachgruppenverteilung    | <input type="checkbox"/> Versorgungsziel 1    |
| <input type="checkbox"/> Zusammenhängendes Gebiet | <input type="checkbox"/> Versorgungsziel 2    |
| <input type="checkbox"/> Rechtsform               | <input type="checkbox"/> Versorgungsziel 3    |
| <input type="checkbox"/> Kooperationsvereinbarung | <input type="checkbox"/> Sonstiges            |
| <input type="checkbox"/> Managementstrukturen     |   |

Folgende Änderungen haben sich seit der Einreichung des Anerkennungsantrages in o.g. Bereich(en) ergeben:

Ort, Datum

Unterschrift Vertretungsberechtigte/r