Per KIM abrechnung-oav@kvhessen.kim.telematik oder Post an die KVH, Standort Frankfurt

KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG HESSEN

KV Hessen
Abrechnung
Team Online / Arbeitsvorbereitung
Europa-Allee 90
60486 Frankfurt

Gelbfieberimpfung: Zulassung zur Erbringung anzeigen

Für die Abrechnung der Gelbfieberimpfung bestätige ich/wir, dass mir/uns seitens des Hessischen Landesamt für Gesundheit und Pflege die Zulassung hierzu erteilt wurde.

Die Zulassung lege(n) ich/wir auf Verlangen vor. Sollte die Zulassung erlöschen, zeige ich dies der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen an.

Abrechnung

Tel 069 24741-7777
Fax 069 24741-68834
internetdienste@kvhessen.de

Kassenärztliche Vereinigung Hessen
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Europa-Allee 90 I 60486 Frankfurt
Postfach 15 02 04 I 60062 Frankfurt
www.kvhessen.de

Datum Zulassungsbeginn Datum Zulassungsende

BSNR

Ort und Datum Unterschrift und Stempel

Formular drucken

WIR SORGEN FÜR GESUNDHEIT