

Kassenärztliche Vereinigung Sachsen  
Bezirksgeschäftsstelle \_\_\_\_\_

Vertragsarztstempel

**Anzeige zur Erstellung der Abrechnung mittels EDV**

Datenträgerabrechnung ab: Quartal ..... / 20.....

**EDV – System**

Softwarehersteller: .....

Programmname: .....

KBV-Prüfnummer: .....

Softwarebetreuer: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Vertragsarztes bzw. Therapeuten  
(bei Gemeinschaftspraxis Unterschrift aller in der  
Praxis tätigen Ärzte; bei MVZ der ärztliche Leiter)