

Herr/Frau
Dr.

VPNR.:

.....
.....

1. An die
OÖ Gebietskrankenkasse
VP-I/Vertragspartnerabrechnung
Garnisonstraße 1
4021 Linz

FAX: 05 7807 66104829

2. An die
Ärztchammer für OÖ
Dinghoferstraße 4
4020 Linz
4021

Betritt: Anmeldung der EDV-Rechnungslegung

Ich (Wir) beabsichtige(n), mit Beginn des AbrechnungszeitraumesQuartal.20..
die Rechnungslegung für die Vertragspartnerabrechnung mit EDV durchzuführen.

Ich (Wir) werde(n) folgendes EDV-System einsetzen:

- a) EDV-Betriebssystembezeichnung:.....
- b) Rechnertyp:
- c) Programmpaketbezeichnung:
- d) Registernummer der EDV-Prüfstelle:
- e) Datenübermittlung:
 Diskette 3 1/2 "
 DFÜ (ELDA / DAME / MedicalNet)
- f) alleinige Benützung des EDV-Systems
 Benützung des EDV-Systems gemeinsam mit

....., am

.....
Unterschrift und Stempel des Vertragsarztes

Zutreffendes bitte ankreuzen