



**Meldebogen zur Abrechnung des Systemzuschlags 2007
für den Gemeinsamen Bundesausschuss und das Institut für Qualität und
Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG)**

Gemeinsamer Bundesausschuss
Auf dem Seidenberg 3a
53721 Siegburg

Krankenhausstempel

Meldung der voll- und teilstationären Fälle zur Abrechnung des Systemzuschlags nach § 91
SGB V und § 139a SGB V.

IK-Nummer des meldenden Krankenhauses ¹⁾	IK-Nummer(n) der angeschlossenen und in der Meldung einbezogenen Betriebsstätten ²⁾	

1) bitte immer angeben

2) nur angeben, soweit zutreffend

Ist-Fallzahl des Jahres **2005**: _____ (voll- und teilstationär) *
Soweit in der Meldung die Fallzahlen von Betriebsstätten einbezogen werden, ist hier die Gesamtfallzahl einzutragen

Schicken Sie bitte den Meldebogen bis spätestens zum **09. März 2007** an den
Gemeinsamen Bundesausschuss zurück oder übermitteln Sie diesen per Fax an die
Rufnummer 0 22 41 / 93 88 - 574.

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Krankenhauses

Für Rückfragen zuständig:

Frau/Herr _____ Tel.: _____ Fax: _____

* gemäß L1 Zeilen 13 + 18 + 19 der LKA (2003) **oder** gemäß L1 Zeilen 13 + 18 der LKA (2004) **oder**
gemäß E1, ggf. E3.1 und ggf. E3.3 der AEB **oder**
gemäß L1 Zeilen 13 + 18 + 19 der LKA (2003) und gemäß E1, ggf. E3.1 und ggf. E3.3 der AEB