

Kontaktdaten:

Telefon: 0208/48 47 249

Fax: 0208/48 47 796

Mo.-Do. 8:00 bis 16:45 Uhr

Fr. 8:00 bis 13:00 Uhr

Dokumentationsbeleg**Begleitzettel der Abrechnungsunterlagen**

PVS pria GmbH
Abteilung Neue Versorgungsformen
Remscheider Str. 16
45481 Mülheim an der Ruhr

Anthroposophische Medizin**Gültig ab 01.01.2025**

Bitte pro zur Leistungserbringung zugelassenem Arzt einen Dokumentationsbeleg ausfüllen und die Abrechnungsscheine dem entsprechenden Arzt zusortieren. Nur dann ist eine eindeutige Zuordnung von Seiten der PVS pria möglich. Hierzu ist die Angabe der N-/BSNR sowie der LANR verpflichtend, ansonsten erfolgt unter Umständen die Rücksendung der Belege an die Praxis.

(Neben-)Betriebsstättennummer (N-/BSNR)/(9stellig):

<input type="text"/>								
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Lebenslange Arztnummer (LANR)/(9stellig):

<input type="text"/>								
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Stempel des Absenders:**auszufüllen von der Praxis**

Gesamtzahl eingereichter Fälle:

Einreichungsdatum:

Unterschrift:

auszufüllen von der PVS pria

Gesamtzahl PVS pria:

Einreichungsdatum:

Unterschrift:

Rückgabe am (Datum):

Anzahl (Stück):

Grund: