



## Korrekturmeldung zur Abrechnung des Systemzuschlags 2014 für den G-BA und das IQWiG

Gemeinsamer Bundesausschuss  
Wegelystraße 8  
10623 Berlin

Krankenhausstempel

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

IK-Nummer des meldenden Krankenhauses <sup>1)</sup>

IK-Nummer der angeschlossenen und in der  
Meldung einbezogenen Betriebsstätte <sup>2)</sup>

Für Rückfragen zuständig:  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Frau/Herr: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

1) bitte immer angeben

2) nur angeben, soweit zutreffend

### Angaben zur Erstmeldung

Angaben lt. Meldebogen vom \_\_\_\_\_  
(Datum der Erstmeldung bitte hier angeben!)

Fallzahl alt: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Korrekturmeldung

Fallzahl neu: \_\_\_\_\_

### Begründung zur Korrekturmeldung

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Krankenhauses

Bitte senden Sie den Korrekturbogen möglichst vor Eintritt des Zahlungstermins am **01. Juli 2014**  
an den G-BA oder übermitteln Sie diesen per Fax an die Rufnummer 0 30 / 275 838 - 905.