



## **Korrekturmeldung zur Abrechnung des Systemzuschlags 2013 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 2013 an den G-BA oder übermitteln Sie diesen per Fax an die Rufnummer 0 30 / 275 838 - 905.**