

Korrekturmeldung zur Abrechnung des DRG-Systemzuschlags 2005

An das
 Institut für das Entgeltsystem
 im Krankenhaus (InEK) gGmbH
 Auf dem Seidenberg 3
 53721 Siegburg

Krankenhausstempel

Korrekturmeldung der voll- und teilstationären Fälle zur Abrechnung des DRG-Systemzuschlags nach § 17 b Absatz 5 KHG für die Finanzierung des DRG-Systems im Jahre 2005

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

<p><u>Angaben zur Erstmeldung</u></p> <p>Angaben lt. Meldebogen vom _____ (Datum der Erstmeldung bitte hier angeben)</p> <p>Fallzahl alt _____</p>	<p><u>Angaben zur Korrekturmeldung</u></p> <p>Fallzahl neu _____</p>
<p><u>Begründung zur Korrekturmeldung</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">_____ Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Krankenhauses</p>	

Schicken Sie bitte den Korrekturbogen möglichst **vor Eintritt des Zahlungstermins am 01. Juli 2005** an die InEK gGmbH zurück oder übermitteln Sie diesen per Telefax an die Rufnummer 0 22 41 – 93 82 – 36.

Für Rückfragen zuständig:

Frau/Herr _____ Tel.: _____ Fax: _____