

Per Fax an die HÄVG:

01805- 00 24 25 427

(EUR 0,14/Minute aus dem Festnetz der Deutschen Telekom AG. Tarife anderer Festnetzanbieter sowie Tarife für Anrufe aus den Mobilfunknetzen können abweichen)

Stammdaten Arzt

Einzelpraxis MVZ

LANR

BSNR

BSNR gültig ab

Berufsausübungsgemeinschaft

Nachname

Vorname

Straße & Hausnummer (**Praxisanschrift**)

Telefon

PLZ

Ort

Fax

Angabe zur Installation

Hiermit bestätige ich, dass in unserer Praxis die aktuelle AOK-arriba-Software (arriba-aok-bw, Version 2.0.2) installiert wurde, und zwar über

Download im Internet

Auslieferung der Software durch mein AIS-Systemhaus

Datum

Die Installation auf dem Praxis-PC erfolgte am

**Unterschrift Vertragsarzt / ärztlicher
Leiter MVZ**

Datum

Stempel der Arztpraxis