zurück an:
Kassenärztliche Vereinigung Thüringen
Arztregister
Zum Hospitalgraben 8
99425 Weimar

kvt
Kassenärztliche
Vereinigung Thüringen

Berechtigung

zur Einsichtnahme und Abholung <u>persönlicher</u> Onlinedokumente bzw. des elektronischen Honorarbescheides (eHon)

Antragsteller: .....
Name, Vorname

Adresse: .....

.....

E-Mail für eHon-Benachrichtigung: .....
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

HBSNR: 9 3 | | | | | | |

LANR: | | | | | | | | |

KVTOP vorhanden: ja ☐ nein ☐

gültig ab Honorarbescheid Quartal: ..... bis auf Widerruf.

Ich bin darüber informiert, dass ich ausschließlich über den KVTOP Zugang meinen elektronischen Honorarbescheid erhalte und meine Abrechnungsunterlagen einreichen kann. Die Abrechnungssammelerklärung erfolgt weiterhin in Schriftform.
Sobald Änderungen eintreten, teile ich diese unverzüglich der KV Thüringen mit.

Hinweise:

Die E-Mail Adresse ist anzugeben, da dorthin die Benachrichtigung über den Eingang wichtiger Dokumente im KVTOP-Bereich erfolgt.

Gemäß § 17 HVM der KV Thüringen werden die Grundsätze im Umgang mit dem elektronischen Honorarbescheid verbindlich für alle Mitglieder normiert.

Sofern weitere Personen einen Zugang zu Ihren persönlichen Onlinedokumenten erhalten sollen, kann dies mit gesonderter Vollmachterteilung gegenüber der KV Thüringen angezeigt werden.

☐ Ich habe die Bedingungen und Hinweise gelesen und erkläre mich damit ausdrücklich einverstanden.

Stempel

....
(Datum) (Unterschrift)