

Fallzettel

SK

Kinderärztlicher Notdienst

EBM

02

Betriebsstättenstempel

wird von der KVH ausgefüllt

- Altona
- Harburg
- Heidberg
- Wilhelmstift

Den Behandlungs- Anzahl Kassen

BA 31

Name des Kostenträgers	Kassen- Nummer	M Fallzahl	bleibt frei	F Fallzahl	bleibt frei	R Fallzahl	bleibt frei
Kreisausschuß d. Kreises Herzogt.-Lauenburg	01 805	X	X	X	X	X	X
Kreisausschuß d. Kreises Pinneberg	01 811	X	X	X	X	X	X
Kreisausschuß d. Kreises Segeberg	01 814	X	X	X	X	X	X
Kreis Stormarn Sozialamt	01 816	X	X	X	X	X	X
Sozialamt Stadt Norderstedt	01 845	X	X	X	X	X	X
Sozialbehörde Stadt Hamburg	02 801			X	X	X	X
Asylstelle Stadt Hamburg	02 802			X	X	X	X
FHH LEB Kinder / Jugendnotdienst	02 803			X	X	X	X
Sozialamt Stadt Bremen	03 801	X	X	X	X	X	X
Sozialamt Stadt Hannover	09 802	X	X	X	X	X	X
Sozialamt Landkreis Harburg (Winsen)	11 811	X	X	X	X	X	X
Sozialamt Landkreis Stade	14 807	X	X	X	X	X	X
Sozialamt Landkreis Cuxhaven	14 808	X	X	X	X	X	X
sonstige auswärtige Soz. / Asyl.	xx xxx	X	X	X	X	X	X
Auslandsabkommen	xx xxx						
zusammen							