



## Korrekturmeldung zur Abrechnung des DRG-Systemzuschlags 2015

An das  
 Institut für das Entgeltsystem  
 im Krankenhaus (InEK) GmbH  
 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 2015.

IK-Nummer des meldenden Krankenhauses <sup>1)</sup>	IK-Nummer(n) der angeschlossenen und in der Meldung einbezogenen Betriebsstätten <sup>2)</sup>	

<sup>1)</sup> bitte immer angeben

<sup>2)</sup> nur angeben, soweit zutreffend

<p><b><u>Angaben zur Erstmeldung</u></b></p> <p>Angaben lt. Meldebogen vom _____  <b>(Datum der Erstmeldung bitte hier angeben)</b></p> <p><b>Fallzahl alt</b> _____</p>	<p><b><u>Angaben zur Korrekturmeldung</u></b></p> <p><b>Fallzahl neu</b> _____</p>
<p><b><u>Begründung zur Korrekturmeldung</u></b></p> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>_____      Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Krankenhauses</p>	

Bitte übersenden Sie den Korrekturbogen möglichst **vor Eintritt des Zahlungstermins am 1. Juli 2015** an die InEK GmbH oder übermitteln Sie diesen per Telefax an die Rufnummer 0 22 41.93 82-36.

Für Rückfragen zuständig:

Frau/Herr \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_