



## Korrekturmeldung zur Abrechnung des DRG-Systemzuschlags 2014

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 2014.

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 _____        (Datum der Erstmeldung bitte hier angeben)</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> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">_____        Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Krankenhauses</p>	

Bitte übersenden Sie den Korrekturbogen möglichst **vor Eintritt des Zahlungstermins am 1. Juli 2014** 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: \_\_\_\_\_