



Meldung zur Abrechnung der Dokumentationspauschale des STEP-Registers

Hiermit bestätige ich, Name _____

Klinikum _____
incl. Anschrift _____

die Dokumentation zu dem Patienten

_____ GPOH-PID _____ Initialen _____ Geburtsdatum _____ Geschlecht

im Sinne des abgeschlossenen
„Vertrags über die Mittelweiterleitung im Rahmen einer Registerstudie“
zwischen der STEP-Registerstudie am Universitätskinderklinikum Tübingen und meiner Institution
vollständig bearbeitet und nach Tübingen geschickt zu haben.

- Es handelt sich hierbei um die
- detaillierte Erstdokumentation (200 Euro)
 - Therapie-Abschluss-Dokumentation (100 Euro)
 - Statuserhebung I (50 Euro)
 - Statuserhebung II (50 Euro)

Ich bitte die Summe von _____ Euro an folgendes Konto der Institution weiterzuleiten:

Kreditinstitut _____
Kontoinhaber _____
IBAN _____
BIC _____
Verwendungszweck _____

Ort, Datum

Unterschrift