



**HÄVG Hausärztliche
Vertragsgemeinschaft eG**

**An die Teilnehmer am
Hausarztvertrag (HzV-Vertrag) der Land- und forstwirtschaftli-
chen Krankenkasse Franken und Oberbayern und der Land-
und forstwirtschaftlichen Krankenkasse Niederbay-
ern/Oberpfalz und Schwaben**

HÄVG eG
Von-der-Wettern-Str. 27
51149 Köln

Telefon 0 22 03/57 56-1111
Telefax 0 22 03/57 56-1110

www.hausaerzteverband.de
info@hausaezteverband.de

Wichtige Vertragsunterlagen /Versicherteneinschreibebelege

Sehr geehrte Damen und Herren,

vor einigen Tagen haben Sie von der HÄVG Ihre Teilnahmebestätigung am LKK-HzV-Vertrag Bayern (HzV-Vertrag) per Fax erhalten.

Anbei übersenden wir Ihnen die **Versicherteneinschreibebelege**, mit denen Ihre Patienten ihre Teilnahme an der Hausarztzentrierten Versorgung (HzV) erklären können sowie die dazugehörigen Informationen, die Sie bitte Ihren Patienten aushändigen.

In der beigefügten **Handlungsanleitung** haben wir für Sie kurz die wichtigsten Punkte der Versicherteneinschreibung und Leistungsabrechnung zusammengefasst. Ausführliche und aktuelle Informationen zum HzV-Vertrag finden Sie unter **www.hausaerzte-bayern.de** und **www.hausaerzteverband.de**.

Telefonische Anfragen zum HzV-Vertrag richten Sie bitte an den Kundenservice der HÄVG unter **02203/57 56 11 11** (Mo bis Fr 9:00 bis 17:00 Uhr) oder per E-Mail an **info@bhaev.de**.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr BHÄV / HÄVG Team

Anlagen: 1 Handlungsanleitung, 300 Versicherten-Einschreibebelege, 300 Teilnahmeerklärungen Versicherter, 300 Patienteninformationen, 1 Fax-Bestellformular Unterlagen