

## PAUSCHALZAHLUNG

### BEKANNTGABE DES ENDES DER EINSCHREIBUNG ENTSCHEIDUNG DES GESUNDHEITS- UND SOZIALZENTRUMS

---

#### GESUNDHEITS- UND SOZIALZENTRUM

##### Centre Médical Prosanité Progesund Medizinisches Zentrum

Am Marktplatz 14, 4760 Büllingen

Eintragungsnummer L.I.K.I.V.: 8-63503-88-101

---

#### VERSICHERUNGSTRÄGER

Nr. des Verbandes oder des regionalen Amtes .....

Name: .....

Anschrift: .....

---

#### EINGESCHRIEBENE(R) BEGÜNSTIGTE(R)

NAME – VORNAME .....

Anschrift: .....

Nationalregisternummer: .....

---

Diese(r) Begünstigte(r), eingeschrieben im Gesundheits- und Sozialzentrum seit dem: .....

wird nicht mehr eingeschrieben sein ab dem: .....

Grund der Abmeldung:

	Abmeldung seitens des Gesundheits- und Sozialzentrums	Kode
	Umzug: der Patient wohnt nicht mehr in der Einsatzregion.	101
	Konflikt mit dem Patienten oder mit einem Familienangehörigen des Patienten	102
	Aufnahme in eine Einrichtung (Kinder- und Jugendlichenpflege, Altenpflege o.Ä.) außerhalb der geografischen Zone	103
	Nichteinhaltung der vom Gesundheits- und Sozialzentrum festgelegten Regel	104
	Langfristig ausbleibender Patientenkontakt	105
	Der Patient konsultiert regelmäßig und ohne Zustimmung Pflegeerbringer, die nicht zum Gesundheits- und Sozialzentrum gehören, und fordert die Rückzahlung seiner Leistungen.	106
	Es ist für das Gesundheits- und Sozialzentrum zu schwierig, die Kontinuität der Pflege zu gewährleisten.	107

