

**Landeskatalog der verschreibbaren Leistungen (LKVL)****MELDUNG VON WICHTIGEN PROBLEMEN JEDLICHER ART**

Gesundheitsbezirk

Einrichtung

Produktionseinheit (Abteilung,  
Dienst)

Name des Antragstellers

Telefonnummer

E-mail

Kodex der betroffenen LKVL-  
LeistungKodex der entsprechenden  
Leistung im TarifverzeichnisKurze deutsche oder italienische  
Beschreibung der betroffenen  
LKVL-Leistungerhobene Problem, Fehler,  
BedenkenVorschlag zur Lösung oder  
Änderung der Leistung

Begründung des Vorschlags

weitere nützliche Angaben oder  
Informationen, Bemerkungen