

Zulassungsausschuss - Ärzte - Leipzig

Zulassungsausschuss-Ärzte-Leipzig
Postfach 24 11 52
04331 Leipzig



Anlage auf Genehmigung zur Anstellung eines Arztes

Erklärung zur Ausübung der vertragsärztlichen Tätigkeit bei Anstellung eines Arztes mit Leistungsbeschränkung

1. Der Unterzeichner verpflichtet sich, während des Bestandes der Praxis mit dem angestellten Arzt den am (Zeitpunkt der Antragstellung) bestehenden Praxisumfang, wie er aus der beiliegenden Erklärung zur Leistungsbeschränkung ersichtlich ist, nach Menge der Leistungen nicht wesentlich - im Sinne der Bedarfsplanungs-Richtlinie - zu überschreiten. Er erkennt die insoweit nach Maßgabe von § 23k der Bedarfsplanungs-Richtlinie durch den Zulassungsausschuss entsprechend der vorgenannten Erklärung zur Leistungsbeschränkung an.
2. Der Unterzeichner verpflichtet sich, die Beendigung der Anstellung des Arztes unverzüglich der Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses mitzuteilen - damit endet gleichzeitig die o. g. Leistungsbeschränkung.
3. Der Unterzeichner haftet für Folgen, die sich aus einer verspäteten Mitteilung ergeben.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers