



Posteingangsnummer BGST
von KVS auszufüllen!

Antrag auf Teilnahme

für eine besondere ambulante ärztliche Versorgung in der kinderendokrinologischen/-diabetologischen Behandlung „KinderEndo PLUS“

gemäß Vertrag nach § 140a SGB V „KinderEndo PLUS“ mit der AOK PLUS in der aktuellen Fassung vom 01.01.2021

Antragsteller/-in:
(bei angestelltem Arzt ist dies der Arbeitgeber, bei einem im MVZ tätigen Arzt der MVZ- Vertretungsberechtigte, bei einem in einer BAG angestellten Arzt der BAG- Vertretungsberechtigte)

Leistungserbringer/-in:
(sofern abweichend vom Antragsteller: Titel/Name/Vorname des ausführenden Arztes)

LANR: | | | | | | | | | |

Ärztliche Tätigkeit
als Facharzt für:

Tätigkeit im Rahmen einer:

- Niederlassung
- Angestelltentätigkeit
- Ermächtigung

Wohnort
(nur ausfüllen, falls noch nicht im Arztregister der KVS erfasst)

Straße, Nr.:
PLZ, Wohnort:
Telefon/Fax:
E-Mail::

Die Genehmigung wird für folgende Betriebsstätte/n beantragt:

1. BSNR: | | | | | | | | | | Adresse:
2. BSNR: | | | | | | | | | | Adresse:
3. BSNR: | | | | | | | | | | Adresse:

1 Beantragter Leistungsbereich

- Besondere ambulante ärztliche Versorgung in der kinderendokrिनologischen/-diabetologischen Behandlung (KinderEndo PLUS)
-

2 Fachliche Voraussetzungen

2.1 Facharzt

- Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin
mit Zusatzbezeichnung Kinder- und Jugend-Endokrinologie und -Diabetologie bzw. Schwerpunktbezeichnung Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie

Facharzturkunde und Urkunde zum Führen der Schwerpunkt- bzw. Zusatzbezeichnung

liegt der KVS vor im Original beigelegt

3 Organisatorische und technische Voraussetzungen

- Für konsiliarische Fallkonferenzen werden die erforderlichen Zugangsvoraussetzungen über technische Verfahren zu telemedizinischen Konsilien (Telekonsilien-Vereinbarung) sichergestellt.
 - Die Möglichkeit des elektronischen Austauschs durch eArztbriefe gemäß der Richtlinie elektronischer Brief der KBV ist dabei als Mindestausstattung vorzuhalten und anzubieten (§ 2 Abs. 1a Telekonsilien-Vereinbarung).
-

4 Hinweise

Die Teilnahme am Vertrag beginnt ab dem Zeitpunkt des Eingangs der Teilnahmeerklärung.

Mit Antragsabgabe bestätigt der Antragsteller die Richtigkeit der Angaben und wird verpflichtet, Änderungen unverzüglich der Kassenärztlichen Vereinigung mitzuteilen.

Die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und Art. 14 DSGVO finden Sie unter www.kvsachsen.de/mitglieder/datenschutz.

Der Antrag ist ohne Unterschrift/Stempel gültig.