



Antrag

auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von MRT-gesteuerten Untersuchungen für die Bestrahlungsplanung

gemäß der „Kernspintomographie-Vereinbarung“ vom 10. Februar 1993

in der aktuellen Fassung vom 17.09.2001

Antragsteller/-in:

(Vertragsarzt, ermächtigter Arzt, MVZ und Name des MVZ-Vertretungsberechtigten oder anstellender Arzt)

Leistungserbringer:

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

LANR:

Ärztliche Tätigkeit

als Facharzt für:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Niederlassung in einer Einzelpraxis | <input type="checkbox"/> Anstellung in einer Einzelpraxis |
| <input type="checkbox"/> Niederlassung in einer Berufsausübungsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> Anstellung in einer Berufsausübungsgemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> in einem MVZ (niedergelassen oder angestellt) | <input type="checkbox"/> im Rahmen einer Ermächtigung |
| <input type="checkbox"/> im Rahmen einer Sicherstellungsassistenz | <input type="checkbox"/> im Rahmen einer Vertretung |

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

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Antrag bezieht sich auf

Praxis/Betriebsstätte (BSNR)

Anschrift:

Telefon/Fax:

E-Mail:

BSNR:

Nebenbetriebsstätte (NBSNR)

Anschrift:

Telefon/Fax:

E-Mail:

NBSNR:

1 Beantragte Leistung

Beantragt wird die Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von MRT-gesteuerten Untersuchungen von Organabschnitten für die Bestrahlungsplanung bei Tele- oder Brachytherapie gemäß EBM Kapitel 34.4.6 GOP 34460.

2 Fachliche Voraussetzungen

Die fachliche Befähigung gilt als nachgewiesen, wenn die jeweiligen Qualifikationsnachweise unter **Pkt. 2.1** erfüllt und durch ausreichende Zeugnisse und Bescheinigungen (**Pkt. 2.2**) nachgewiesen werden.

2.1 Qualifikationsnachweise

- Anerkennung als Facharzt für Strahlentherapie
- Nachweis, dass die MRT-gesteuerte Bestrahlungsplanung Bestandteil der Weiterbildungsordnung war
maßgebliche Weiterbildungsordnung vom (Datum):.....

2.2 Nachweis der Leistungserbringung

Zeugnisse über den Erwerb eingehender Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in der Bestrahlungsplanung mittels MRT:

- ist beigefügt
- wird nachgereicht

3 Apparativ-technische Voraussetzungen

Die Erbringung der Leistung erfolgt mit einem Kernspintomographen entsprechend dem beiliegenden Gerätemeldebogen und der beiliegenden Gewährleistungserklärung. Werden mehrere Geräte genutzt, ist für jeden verwendeten Kernspintomographen ein neuer Gerätemeldebogen inkl. Gewährleistungserklärung einzureichen.

4 Erklärung des/der Antragstellers(in)

Dem Antragsteller ist bekannt, dass die Durchführung und Abrechnung der beantragten genehmigungspflichtigen Leistung erst nach Erteilung der Genehmigung rechtens ist. Die Genehmigung kann grundsätzlich nicht rückwirkend erteilt werden.

Der Antragsteller nimmt zur Kenntnis, dass der vorliegende Antrag nur in Verbindung mit den notwendigen Gerätemeldebögen und Gewährleistungserklärungen zur apparativ-technischen Ausstattung gültig und bearbeitungsfähig ist.

Zeugnisse über die Tätigkeiten und über die klinische Weiterbildung bzw. Bescheinigungen über die Teilnahme an Kursen des Leistungserbringers liegen im Original bzw. als beglaubigte Kopie bei.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller(in)
(siehe Seite 1 oben)



Stempel Antragsteller(in)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Leistungserbringer(in)
(sofern abweichend vom Antragsteller)