

ERWEITERTER LANDESAUSSCHUSS

in Thüringen

Geschäftsstelle Erweiterter Landesausschuss, Zum Hospitalgraben 8, 99425 Weimar

Nachmeldung eines neuen Mitglieds eines Vertreters

für das interdisziplinäre Team: (Aktenzeichen des Ausgangsbescheides)

1. Facharzt*

Name, Vorname:

Titel:

Fachgebietsbezeichnung:

Schwerpunkt:

Zusatzweiterbildung:

LANR:

Tätigkeitsort/IK/BSNR(NBSNR):

Teammitglied im Kernteam

hinzuzuziehender Facharzt

2. Leistungserbringer**

Leistungserbringer (Name, Anschrift):

Institutskennzeichen:

BSNR:

* Approbationsurkunde, Facharztanerkennung sind amtlich beglaubigt beizufügen

** liegt bisher keine Anzeige des Leistungserbringers vor, ist Teil A des entsprechenden Anzeigeformulars beizufügen

3. Anforderungen gemäß den Qualitätssicherungsbestimmungen* (siehe Teil C des entsprechenden Anzeigeformulars)

Es sollen Leistungen, die Qualitätssicherungsbestimmungen unterliegen, erbracht werden:

- Die entsprechenden Seiten aus Teil C des maßgeblichen Anzeigeformulars sind beigelegt.
- Die entsprechenden Checklisten nebst Nachweisen sind beigelegt.
- Es liegt eine Genehmigung einer KV vor.
(Einwilligungserklärung – siehe Teil E des Anzeigeformulars – beifügen)
- Die entsprechende GOP-Übersicht ist beigelegt.

4. Erklärungen zur Teilnahme an der ASV (Teil D des entsprechenden Anzeigeformulars)

- ist beigelegt

5. Einverständnis in die elektronische Datenverarbeitung personenbezogener Daten (siehe Teil E des Anzeigeformulars)

- ist beigelegt

Datum:

Stempel/ Unterschrift: _____

* bei neuem Mitglied bzw. Vertreter über mehr als 1 Monat obligat, bei Vertreter bis zu 1 Monat fakultativ.