

Antrag auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von Leistungen der **Früherkennung von Krebserkrankungen bei Frauen**

(GOP 01760, 01761 und 01764 EBM)



KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

Name und Kontaktdaten des Arztes (Leistungserbringer): Lebenslange Arztnummer (LANR) Betriebsstättennummer (BSNR)	Zulassung Ermächtigung Anstellung bei: Genehmigung beantragt zum:
--	--

1. Antragsgegenstand	Es wird die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Früherkennung von Krebserkrankungen bei Frauen in gleichem Umfang beantragt beantragt. Die Genehmigung der KV _____ ist beigefügt. <p style="text-align: center;"><u>oder</u></p> Es wird die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Früherkennung von Krebserkrankungen bei Frauen beantragt.
2. Fachliche Befähigung	Die fachliche Befähigung wird nachgewiesen durch die Berechtigung zum Führen der Facharztbezeichnung Allgemeinmedizin Facharztbezeichnung Innere Medizin - Teilnahme an der hausärztlichen Versorgung <p style="text-align: center;"><u>und</u></p> die Leistungen wurden bereits vor dem 31.12.2002 erbracht. <p style="text-align: center;"><u>oder</u></p> eine mindestens einjährige gynäkologische Weiterbildung ist erfolgt. <p style="text-align: center;">Bitte die Angaben durch entsprechende Nachweise in Kopie belegen!</p>

Formular:KVN-FQS-010-CAJ

Stand: Januar 2021

Die Genehmigung kann frühestens mit Vorlage aller entscheidungsrelevanten Unterlagen erteilt werden. Mit Unterschrift wird erklärt, dass die einschlägigen Rechtsgrundlagen zur Kenntnis genommen wurden.

Datum / Unterschrift (bei angestelltem Arzt Unterschrift des anstellenden Arztes bzw. des MVZ-Leiters / bei angestelltem Arzt in einer Berufsausübungsgemeinschaft (BAG) Unterschrift aller BAG-Partner) / **Stempel**