

Bezeichnung der Einrichtung

- Ärztliche Berufsausübungsgemeinschaft oder Einzelpraxis
- MVZ
- Ermächtigte Einrichtung
- Ermächtigter Krankenhausarzt
- Nephrologische Schwerpunkteinrichtung / Nephrologische ärztlich geleitete Schwerpunkteinrichtung

Unten genannte Ärzte haben von der KVBW eine Genehmigung nach den Qualifikationsvoraussetzungen gemäß § 135 Abs. 2 SGB V zur Ausführung und Abrechnung von Blutreinigungsverfahren (Qualitätssicherungsvereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren) erhalten und beantragen die Teilnahme an der Vereinbarung zur besonderen Versorgung nach § 140a Abs. 1 Satz 1 SGB V für Sach- und Dienstleistungen bei Behandlung mit renalen Ersatzverfahren und extrakorporalen Blutreinigungsverfahren (Voraussetzung zur Teilnahme ist die Teilnahme **aller** in einem Dialysezentrum beschäftigten Ärzte, die Dialyse- und Diafiltrationsbehandlungen für das Dialysezentrum abrechnen):

_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name	Vorname	LANR	BSNR
_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name	Vorname	LANR	BSNR
_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name	Vorname	LANR	BSNR
_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name	Vorname	LANR	BSNR
_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name	Vorname	LANR	BSNR
_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name	Vorname	LANR	BSNR
_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name	Vorname	LANR	BSNR

Die KVBW prüft die Voraussetzungen wie folgt:

Bei Vorliegen der Genehmigung nach der Anlage 9.1 BMV-Ä i. V. m. der Vereinbarung gemäß § 135 Abs. 2 SGB V zur Ausführung und Abrechnung von Blutreinigungsverfahren bestätigt die KVBW schriftlich die Teilnahme an der Vereinbarung zur besonderen Versorgung nach § 140a SGB V für Sach- und Dienstleistungen bei Behandlung mit renalen Ersatzverfahren und extrakorporalen Blutreinigungsverfahren und informiert die AOK BW.

Hinweis: Die Teilnahme an dieser Vereinbarung beginnt mit Eingang der Teilnahmeerklärung bei der KVBW, sofern der KVBW alle erforderlichen Unterlagen vorliegen. Soweit für den Nachweis Unterlagen fehlen, beginnt die Teilnahme erst ab dem Tag, an dem die o. g. Antragsunterlagen bei der KVBW komplettiert wurden.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Praxisinhaber/Ärztl. Leiter (MVZ)/Ermächtigter Arzt/Verantwortlicher d. Einrichtung

Aus Vereinfachungsgründen wurde auf eine geschlechterspezifische Berufsbezeichnung verzichtet; es ist selbstverständlich sowohl die männliche als auch die weibliche Form gemeint.