

Bitte zurücksenden an:

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg  
Bezirksdirektion Freiburg  
Sachgebiet Sicherstellung  
Sundgaullee 27  
79114 Freiburg

Ansprechpartner:  
Frau Junker  
Tel.: 0761/884-4232  
Fax: 0761/884-483882



## Antrag für den angestellten Arzt im MVZ

auf Teilnahme an den Kurarztverträgen zwischen der Kassenärztlichen Bundesvereinigung und den Primär- bzw. den Ersatzkassenverbänden im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung

### Angaben zur Person:

_____	_____
Name des MVZ	Ärztlicher Leiter des MVZ
_____	
Gebietsbezeichnung/Fachkunde	
_____	
Schwerpunkt/Zusatzbezeichnung	

### Praxisanschrift:

### Wohnanschrift:

_____	_____
Straße:	Straße:
_____	_____
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
_____	_____
Telefon:	Telefon:

Vertragsarzt ab/seit \_\_\_\_\_

angestellter Arzt ab/seit \_\_\_\_\_

Betriebsstättennummer (falls bekannt) \_\_\_\_\_

Aufnahme der kurärztlichen Tätigkeit voraussichtlich am/zum \_\_\_\_\_

Berufsausübungsgemeinschaft mit \_\_\_\_\_

Teilnahme an der  hausärztlichen Versorgung oder  fachärztlichen Versorgung

Hiermit beantrage ich die Teilnahme an der ambulanten kurärztlichen Versorgung auf der Basis von

- § 9 der Kurarztverträge (Primär- und Ersatzkassen)
- § 10 (befristete Teilnahme) der Kurarztverträge (Primär- und Ersatzkassen)

Ich beabsichtige ab \_\_\_\_\_ an den Kurarztverträgen teilzunehmen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich führe die Zusatzbezeichnung Kur- und Badearzt (Beglaubigte Fotokopie der Urkunde liegt dem Antrag bei).
- Ich beabsichtige die Zusatzbezeichnung Kur- und Badearzt zu erwerben und verfüge über Kenntnisse in der Kurmedizin
- Ich bin freiberuflich in eigener Praxis tätig
- Die Praxis befindet sich in einem Kurort nach § 8 Kurarzt-Vertrag
- Ich bin angestellter Arzt

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

- Außerdem stelle ich den Antrag auf Anerkennung der Abrechnung von verhaltenspräventiven Maßnahmen nach den Kurarztverträgen vom 1. April 2005
- Meine Zusatzbezeichnung Kurarzt bzw. Badearzt habe ich nach der Muster-Weiterbildungsordnung des 95. Deutschen Ärztetages von 1992 erworben  
oder
- Meine Zusatzbezeichnung Physikalische Therapie und Balneologie habe ich nach nach der Muster-Weiterbildungsordnung des 106. Deutschen Ärztetages von 2003 erworben  
oder
- Sofern die Zusatzbezeichnung nicht nach der Weiterbildungsordnung von 1992 oder 2003 erworben wurde, müssen nachfolgende, geforderten Kenntnisse durch einen Nachweis über die erfolgreiche Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung nachgewiesen werden:

Gesundheitserziehung insbesondere themenzentrierte Gesprächsführung, Ernährungspsychologie, Sozialmedizin.

Sollten Sie **nicht** als Vertragsarzt bereits im Bereich der KV Baden-Württemberg niedergelassen sein, so bitten wir Sie, noch folgende Unterlagen (Originale oder amtlich beglaubigte Abschriften) dem Antrag beizufügen:

- Lebenslauf
- Staatsexamen und Approbation als Arzt
- Med. Promotion
- Anerkennung für eine bestimmte Gebiets-, Teilgebiets- oder Zusatzbezeichnung nach der Weiterbildungsordnung
- Bescheinigung bzw. Zeugnisse über die bisherige ärztliche Tätigkeit

### **Erklärung**

Ich bin bereit, zu den Bedingungen des zwischen der Kassenärztlichen Bundesvereinigung und den Kassenärztlichen Vereinigungen der Länder unter Beteiligung des Verbandes Deutscher Badeärzte einerseits und den Spitzenverbänden der Krankenkassen andererseits abgeschlossenen Kurarztverträge in seiner jeweils geltenden Fassung tätig zu werden und die zu seiner Durchführung erlassenen Bestimmungen als für mich verbindlich anzuerkennen.

Ich versichere, dass in meiner Person oder in meinem Verhalten keine Mängel vorliegen, die mich als zur kurärztlichen Behandlung nach dem jeweils geltenden Vertrag ungeeignet erscheinen lassen. Insbesondere versichere ich, weder rauschgiftsüchtig zu sein, noch innerhalb der letzten 5 Jahre gewesen zu sein. Auch habe ich mich innerhalb der letzten 5 Jahre keiner Entziehungskur wegen Trunksucht oder Rauschgift unterzogen.

Ich verpflichte mich außerdem, die Grundsätze zur Residenz- und Präsenzpflcht einzuhalten.

**Zweigpraxis:**

Wird die kurärztliche Tätigkeit nicht in den Räumlichkeiten des Vertragsarztsitzes ausgeführt, ist zum Antrag auf Teilnahme an den Kurarztverträgen im Rahmen der vertragsärztlichen Tätigkeit ein separater Antrag auf Genehmigung einer Nebenbetriebsstätte bei der zuständigen Stelle der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg zu stellen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich führe die kurärztliche Tätigkeiten in den Räumlichkeiten meines Vertragsarztsitzes aus
- Ich führe die kurärztliche Tätigkeiten nicht in den Räumlichkeiten meines Vertragsarztsitzes aus. Ein separater formloser Antrag auf Genehmigung einer Nebenbetriebsstätte wird bei der zuständigen Stelle der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg gestellt.

**Allgemeiner Hinweis:**

Die Durchführung und Abrechnung kurärztlicher Leistungen kann erst nach einer Genehmigung durch die KV Baden-Württemberg erfolgen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Arztes

---

Vertragsarztstempel