

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
 Bezirksdirektion Freiburg
 Geschäftsbereich
 Qualitätssicherung/Verordnungsmanagement
 Sundgaullee 27
 79114 Freiburg

Absender/Stempel

Nicole Prochnow | Telefon 0761 884-4387 | Fax 0761 884-483852 | nicole.prochnow@kvbawue.de

Erklärung

zur Teilnahme und Abrechnung von Leistungen im Rahmen der Verträge nach § 73 c SGB V (Barmer GEK, BKK VAG, Bosch BKK, HEK, TK) bzw. § 140 a SGB V (AOK) über die Durchführung von ergänzenden Hautkrebs-Screening-Maßnahmen

(nur für Fachärzte für Haut- und Geschlechtskrankheiten)

Ggf. Titel, Name, Vorname

LANR/BSNR

Ich beantrage die Teilnahme an o. g. Verträgen für Versicherte folgender Krankenkassen:

Kasse	Untersuchung	GOP	Honorar	Teilnahme
Barmer GEK (nach § 73 c SGB V)	Hautkrebsscreening	99841	25,00 €	
BKK VAG (nach § 73 c SGB V) (teilnehmende BKKen siehe www.kvbawue.de)	Hautkrebsscreening	99841	27,00 €	
	Auflichtmikroskopie	99842	6,00 €	
Bosch BKK (nach § 73 c SGB V)	Hautkrebsscreening	99841	25,00 €	
Hanseatische Ersatzkasse (nach § 73 c SGB V)	Hautkrebsscreening	99841	26,00 €	
	Auflichtmikroskopie	99842	8,00 €	
Techniker Krankenkasse (nach § 73 c SGB V)	Hautkrebsscreening	99841	25,00 €	
AOK (nach § 140 a SGB V)	Hautkrebsscreening	99841	25,00 €	
	Auflichtmikroskopie	99842	6,00 €	

Die Teilnahme erfolgt zum ersten Tag des Quartals, in dem die Teilnahmeerklärung bei der Annahmestelle eingeht.

Ich stimme der Veröffentlichung meiner Teilnahme in der KV BW-Arztliste unter www.kvbawue.de zu.

Sie finden die Verträge und ein Merkblatt auf der Homepage der KVBW unter www.kvbawue.de/praxis/vertraege-recht/vertraege-von-a-z/hautkrebs-screening.

Ort, Datum

Unterschrift