



Alles Gute.



Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Bezirksdirektion Stuttgart
Geschäftsbereich
Vertragswesen
Albstadtweg 11
70567 Stuttgart

Absender/Stempel

GB VW SG 1.3 | Telefon 0711 7875-3883 | Fax 0711 7875-483707 | cocare@kvbawue.de

Anforderung Sonographiegerät

im Rahmen des Projektes CoCare (Coordinated Medical Care) – Erweiterte koordinierte ärztliche Pflegeheimversorgung auf der Grundlage des Förderbescheides des Innovationsausschusses vom 23. Januar 2017 gem. §§ 92a und 92b SGB V*

Titel, Name, Vorname

LANR/BSNR

Anforderung für das folgende, an CoCare teilnehmende Pflegeheim¹:

(Name und Anschrift der Pflegeeinrichtungen)

¹ Hinweis: Für jedes teilnehmende Pflegeheim muss eine gesonderte Anforderung eingereicht werden.

Voraussetzungen

1. Teilnahme des Arztes und des Pflegeheimes am Projekt CoCare.
2. Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Ultraschalluntersuchungen liegt vor.

Hinweis:

Die Gewährleistungserklärung – Ultraschaldiagnostik – wird vom Lieferanten des Sonographiegerätes nachgereicht. Diese muss nach Erhalt des Sonographiegerätes bei der KVBW vorgelegt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Praxisinhaber/Leiter MVZ

Praxisstempel

Unterschrift angestellter Arzt