

Alles Gute.



Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

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

Absender/Stempel

E-Mail: qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de

Teilnahmeerklärung des Frauenarztes

Vertrag nach § 140 a SGB V für mehr Achtsamkeit in der Schwangerschaft
(„Mind: Pregnancy“)

Ggf. Titel, Name, Vorname, Antragsteller oder Einrichtung

LANR/BSNR

Erklärung

Ich erfülle die Voraussetzungen zur Teilnahme am Vertrag "Mind:Pregnancy", erkenne die Vertragsinhalte an und verpflichte mich, diese umzusetzen.

Insbesondere bin ich einverstanden mit:

- der Veröffentlichung meiner persönlichen Daten in der Arztsuche der KVBW
- der Übermittlung meiner Daten durch die KVBW an die koordinierende Stelle (gem. §§ 3, 6 des Vertrages)

Die jeweils gültige Rechtsgrundlage finden Sie unter folgendem Link:

<http://www.kvbw.de/praxis/qualitaetssicherung/genehmigungspflichtige-leistungen/>

Hinweis

Die Teilnahme an dieser Vereinbarung beginnt mit Eingang der Teilnahmeerklärung bei der KVBW, sofern der KVBW alle erforderlichen Unterlagen vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift angestellter Arzt

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