

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg  
Geschäftsbereich  
Qualitätssicherung/Verordnungsmanagement  
Albstadtweg 11  
70567 Stuttgart

E-Mail: [qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de](mailto:qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de)

**Absender/Stempel**

# Antrag

## auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Langzeit-Elektrokardiographischer Untersuchungen

**Antragsteller:** (Praxisinhaber, Ermächtigter, ärztlicher Leiter bei MVZ bzw. Vertretungsberechtigter BAG)

_____	_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Titel	Vorname	Nachname	LANR (Arzt-Nr.)
_____			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name der Einrichtung			BSNR (Betriebsstätten-Nr.)

### Antragstellung für:

- für mich persönlich (Sie sind bereits im Landesarztregister der KVBW eingetragen als zugelassen oder ermächtigt? → weiter auf Seite 2)
- für diese/n Angestellte/n

_____	_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Titel	Vorname	Nachname	LANR (Arzt-Nr.)

**Zusätzliche Angaben:** (nur auszufüllen, falls nicht bereits im Landesarztregister der KVBW eingetragen)

_____	_____	
Fachgebiet	Schwerpunkt	
_____		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Zugelassen, angestellt, ermächtigt in der oben genannten Praxis/Einrichtung ab:		Datum Tätigkeitsaufnahme

_____	_____
E-Mail	Telefon

### Wohnanschrift

_____	_____	_____
Straße	PLZ	Ort

### Anschrift Arztpraxis/Krankenhaus

_____	_____	_____
Straße	PLZ	Ort

Die jeweils gültige Rechtsgrundlage finden Sie unter folgendem Link: <http://www.kvbawue.de/praxis/qualitaets-sicherung/genuehmigungspflichtige-leistungen/>

Ich beantrage, folgende Leistungen gemäß der derzeit gültigen Vereinbarung erbringen und abrechnen zu dürfen:

Zutreffendes bitte ankreuzen:



- als Facharzt für Innere Medizin
  - Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer {LZE3}
  - Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer {LZE4}
  
- als Facharzt für Allgemeinmedizin
  - Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer {LZE1}
  - Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer {LZE2}
  
- als Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin
  - Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer {LZE5}
  - Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer {LZE6}
  
- als Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin
  - Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer {LZE7}
  - Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer {LZE8}

### **Fachliche Befähigung nach Nr. A. (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Facharztbezeichnung Innere Medizin

oder

- Nachweis über die selbständige Durchführung von mindestens 100 kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG-Untersuchungen (einschließlich Auswertung und Beurteilung)

Bitte entsprechende Zeugnisse und Bescheinigungen in Kopie beifügen.



Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg (KVBW) vollständig vorliegen. Soweit für den Nachweis Unterlagen fehlen, kann die Genehmigung erst ab dem Tag erteilt werden, an dem die o. g. Antragsunterlagen bei der KVBW komplettiert wurden.

---

PLZ

Ort

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

Unterschrift Antragsteller

---

Unterschrift angestellter Arzt/Psychotherapeut

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

### **Einverständniserklärung zur Datenübermittlung**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass seitens der Ärztekammer die zu Zwecken der Antragsbearbeitung erforderlichen Urkunden und Zeugnisse zu meiner Person der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg übermittelt werden.

---

PLZ

Ort

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

Unterschrift Antragsteller/angestellter Arzt/Psychotherapeut

Die Klammer {} beinhaltet einen internen Code.