



Kassenärztliche
Vereinigung
Hamburg

Kassenärztliche Vereinigung Hamburg
Abteilung Genehmigung
Postfach 76 06 20
22056 Hamburg

Arztstempel

Offenlegungserklärung potenzieller Interessenkonflikte zum Strukturvertrag zur Erhöhung der Versorgungsqualität von chronisch Hepatitis C (HCV)-Infizierten

Ich erkläre für die Teilnahme am Zweitmeinungsverfahren nach § 4 Strukturvertrag zur Erhöhung der Versorgungsqualität von chronisch Hepatitis C (HCV)-Infizierten, dass meiner Tätigkeit als Zweitmeiner keine finanziellen Beziehungen zu pharmazeutischen Unternehmen, Herstellern von Medizinprodukten und industriellen Interessenverbänden entgegenstehen.

Rechtlicher Hintergrund

Anlage 4 - Strukturvertrag nach § 73a SGB V zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Hamburg einerseits und der AOK Rheinland/Hamburg andererseits zur Erhöhung der Versorgungsqualität von chronisch Hepatitis C (HCV)-Infizierten.

Datenschutz

Die Information der betroffenen Person bei der Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 und 14 DSGVO der Kassenärztlichen Vereinigung Hamburg (KVH) finden Sie auf unserer Homepage. Sofern Sie keinen Internetzugang haben oder aus sonstigen Gründen eine Übersendung in Papierform wünschen, wenden Sie sich bitte an das Infocenter unter 040 / 22 802 900.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

Datum

Unterschrift Antragsteller