

Kassenärztliche Vereinigung Hamburg  
Abteilung Genehmigung  
Humboldtstraße 56  
20083 Hamburg

Fax: 040 / 22 802 420

## Online-Zertifizierung

### zur Vereinbarung zur Durchführung des Screenings multiresistenter gramnegativer Erreger (MRGN) im Vorwege von Krankenhausbehandlungen

Um sich für die im Folgenden genannten Leistungen im Rahmen der Vereinbarung zur Durchführung des Screenings multiresistenter gramnegativer Erreger (MRGN) im Vorwege von Krankenhausbehandlungen nach § 1 (1) zertifizieren zu lassen, senden Sie nach Ihrer Kenntnisnahme das unterschriebene Dokument per Post an die KV Hamburg oder faxen Sie es an die **040 / 22 802 420**.

#### Kenntnisnahme

Ich habe folgende Dokumente zur Vereinbarung zur Durchführung des Screenings multiresistenter gramnegativer Erreger (MRGN) zur Kenntnis genommen:

- Vortrag „Hygienemaßnahmen bei Infektionen oder Besiedlung mit multiresistenten gramnegativen bakteriellen Erregern - Eine Musterpräsentation des Robert Koch-Institutes“
- MRGN Dokumentationsbogen (Anlage 3a)
- Begleitbogen MRE Hamburg (Anlage 3b)
- Ausfüllhilfe Begleitbogen MRE Hamburg
- Anleitung Abrechnung und Screening

#### Genehmigung

Hiermit beantrage ich die Genehmigung zur Durchführung des Screenings multiresistenter gramnegativer Erreger (MRGN) im Vorwege von Krankenhausbehandlungen.

\_\_\_\_\_  
LANR

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel