

Zulassungsausschuss für Ärzte
- Hamburg -
Postfach 76 06 20
22056 Hamburg

Antrag auf Genehmigung zur partiellen Teilnahme an der fachärztlichen Versorgung

Hinweis: Im Folgenden wird aus Vereinfachungsgründen als geschlechtsneutrale Bezeichnung die männliche Form verwendet.

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 im Internet unter: <http://www.kvhh.net/kvhh/info/datenschutz>

Sofern Sie keinen Internetzugang haben oder aus sonstigen Gründen eine Übersendung in Papierform wünschen, teilen Sie uns dies bitte mit.

Name des Antragstellers

ggf. Titel, Vorname, Name / Medizinisches Versorgungszentrum

Name des angestellten Arztes (falls abweichend vom Antragsteller)

Fachgebiet des Arztes (Antragsteller/angestellter Arzt), der an der fachärztlichen Versorgung teilnehmen möchte

Zusatzbezeichnung des Arztes (Antragsteller/angestellter Arzt), der an der fachärztlichen Versorgung teilnehmen möchte

Die partielle Teilnahme an der fachärztlichen Versorgung wird für folgende Leistungen beantragt

Die Genehmigung der partiellen Teilnahme an der fachärztlichen Versorgung soll erfolgen zum

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

Angaben zur fachärztlichen Versorgung



Bitte fügen Sie diesem Antragsformular ein gesondertes maschinengeschriebenes Schreiben zur Begründung des besonderen Versorgungsbedarfs bei:

Warum ist die von Ihnen beantragte Genehmigung unerlässlich, um die Versorgung der Patienten mit den von Ihnen beantragten Leistungen sicherzustellen?

Gebühren

Hinweis: Für diesen Antrag wird eine Gebühr von 120,00 € fällig (§ 46 Abs. 1 c Ärzte-ZV)

Die für diesen Antrag fällige Gebühr von 120,00 € soll wie folgt gezahlt werden:

- per Abbuchung von meinem aktuell gültigen Honorar-Konto bei der KVH.
- per Überweisung auf das Konto bei der KVH:

Deutsche Apotheker- u. Ärztebank

IBAN DE36 3006 0601 0001 3350 06, BIC DAAEDEEDXXX, Verwendungszweck "Antrag für... (Name des Antragstellers)".

Bitte beachten Sie: Eine Zahlung der Gebühr kann Ihrem Antrag nur zugeordnet werden, wenn Sie den vorgegebenen vorgegebenen Verwendungszweck mit dem Namen des Antragstellers angeben.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers