

Faxnummer: 040 22802 -738

arztregister@kvhh.de

Kassenärztliche Vereinigung
Hamburg
Arztregister
Postfach 76 06 20
22056 Hamburg



Praxisstempel

Antrag auf Genehmigung zur Beschäftigung einer Entlastungsassistentin / eines Entlastungsassistenten

gemäß § 32 Abs. 2 Nr. 1 Ärzte-ZV

Hinweis: Im Folgenden wird aus Vereinfachungsgründen die männliche Form verwendet. Selbstverständlich sind Ärztinnen und Psychotherapeutinnen eingeschlossen. Zudem werden unter der Bezeichnung "Vertragsarzt" auch Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten verstanden.

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:

<https://www.kvhh.net/de/datenschutzhinweis.html>

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 Arztes, für den der Entlastungsassistent beantragt wird - falls abweichend von Antragsteller -

ggf. Titel, Vorname, Name

Fachgebiet

Um den vertragsärztlichen Versorgungsauftrag sicherstellen zu können, soll in der Zeit

Vom bis für Stunden/
Woche

ein Entlastungsassistent beschäftigt werden.

Der Antrag wird aus folgenden Gründen gestellt:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Krankheit | <input type="checkbox"/> Zeiten der Erziehung von Kindern |
| Ärztliches Attest | Kopie der Geburtsurkunde |
| <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

Pflege eines nahen Angehörigen

Ärztliche Bescheinigung über die Notwendigkeit einer Pflegeperson

liegt bei wird nachgereicht

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

Angaben zum Assistenten

ggf. Titel, Rufname, Name

Fachgebiet

Adresse

Eintragung im Arztregister der KV Hamburg

ja nein

Approbationsurkunde wird nachgereicht

liegt bei

Facharzturkunde wird nachgereicht

liegt bei

Ort und Datum

Unterschrift des Entlastungsassistenten