


Anlage 5a

zur Vereinbarung zur Optimierung der Versorgung von Versicherten mit Koronarer Herzkrankheit (KHK) im Rahmen strukturierter Behandlungsprogramme nach § 137f SGB V

	<b>Ergänzende Erklärung</b> zu angestellten Ärzten zum Behandlungsprogramm Koronare Herzkrankheit
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

QR-Code nur für internen KVWL-Gebrauch

Kassenärztliche Vereinigung  
Westfalen-Lippe  
Robert-Schimrigk-Str. 4 – 6  
44141 Dortmund

Telefax: 0231/9432-1569

Nachfolgend genannter Arzt erfüllt die Anforderungen der DMP-Vereinbarung zur Strukturqualität und **erbringt Leistungen** im Rahmen der o.a. Vereinbarung:

1.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)	als koord. Arzt	als FA	Beginndatum
2.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)	als koord. Arzt	als FA	Beginndatum
3.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)	als koord. Arzt	als FA	Beginndatum

Nachfolgend genannter Arzt **erbringt keine Leistungen mehr** im Rahmen der o. a. Vereinbarung:

1.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)	als koord. Arzt	als FA	Endedatum
2.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)	als koord. Arzt	als FA	Endedatum
3.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)	als koord. Arzt	als FA	Endedatum

Ort, Datum

Unterschrift

Vertragsarztstempel