



Antrag

auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von Leistungen der
Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs
gemäß der Richtlinie über die Früherkennung von Krebserkrankungen
(Krebsfrüherkennungs-Richtlinie) gemäß Abschnitt D.II. der Richtlinie

QR-Code nur für internen KVWL-Gebrauch



**Für die Bearbeitung müssen alle nachstehenden Felder
vollständig und leserlich ausgefüllt werden.**

Der Antrag wird gestellt für:

Name

Vorname

Geburtsdatum:

LANR, sofern bekannt:

Zugelassen **oder** angestellt ab:
oder persönlich ermächtigt

Anstellung bei:

Facharztanerkennung als:

Geplante Aufnahme der Tätigkeit:

Aktuelle Kontaktdaten:

Adresse:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Genehmigung durch andere KV

Für dieses Antragsverfahren ist bereits eine Genehmigung von der

KV erteilt worden.

Eine Fotokopie liegt bei.

Nachweis der fachlichen Voraussetzungen

Die fachliche Befähigung wird nachgewiesen durch:

die Teilnahme an einem von der KV zertifizierten achtstündigen Fortbildungsprogramm gemäß den Inhalten der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie (§ 32)

Entsprechende Nachweise liegen bei.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich,

dass ich mit der Veröffentlichung meines Namens und meiner Praxisanschrift zum Zwecke der Patientenzuweisung auf den Internetseiten der KVWL einverstanden bin.

Ort u. Datum

Unterschrift des Antragstellers

**Der Antrag für Angestellte ist vom Arbeitgeber zu stellen!
(ggf. Vertragsarztstempel)**