



Ergänzung

**zum Kooperationsvertrag nach § 119b Abs. 1 SGB V
- Pflegeheimbewohner -**

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

**per Fax zurück an:
0231 / 9432 1569**

**Übermittlung des Institutionskennzeichens (IK) sowie weitere Angaben die
Pflegeeinrichtung betreffend an die KVWL**

Institutionskennzeichen (IK):	
Pflegeeinrichtung	
Ansprechpartner:	
Telefonnummer:	

Betrifft Kooperationsvertrag mit dem Vertragsarzt/MVZ:

Titel, Vor- und Zuname bzw. MVZ		Anschrift (Straße, Postleitzahl)	
LANR:		Facharztbezeichnung:	