



	<p>Ergänzung</p> <p>zum Kooperationsvertrag nach § 119b Abs. 1 SGB V - Pflegeheimbewohner -</p>
---	---

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

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

Angaben zum MVZ
Anschrift (Straße, Postleitzahl)

Folgende MVZ-Ärzte werden bei der Pflegeheimversorgung eingebunden:

Titel, Vor- und Zuname	Anschrift (Straße, Postleitzahl)
LANR:	Unterschrift:

Titel, Vor- und Zuname	Anschrift (Straße, Postleitzahl)
LANR:	Unterschrift:

Titel, Vor- und Zuname	Anschrift (Straße, Postleitzahl)
LANR:	Unterschrift:

Titel, Vor- und Zuname	Anschrift (Straße, Postleitzahl)
LANR:	Unterschrift:

Titel, Vor- und Zuname	Anschrift (Straße, Postleitzahl)
LANR:	Unterschrift:

Titel, Vor- und Zuname	Anschrift (Straße, Postleitzahl)
LANR:	Unterschrift:

Herr Dr. med. / Frau Dr. med. wird darüber hinaus die Koordination übernehmen.

Ort, Datum

MVZ Geschäftsführung