

**Antrag**

auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung **telekonsiliarischer
Befundbeurteilungen** gemäß der Anlage 31a des Bundesmantelvertrages (BMV-Ä)

Der Antrag für angestellte Ärzte ist vom Arbeitgeber zu stellen!
(Anstellender Arzt der Einzelpraxis bzw. vom Geschäftsführer des MVZ/Krankenhauses/Institutes bzw. vom Verantwortlichen der BAG)

Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an und ergänzen fehlende Angaben in den markierten Feldern!

<p>Ich stelle den Antrag für mich</p> <p>Vor- und Zuname des Antragstellers bzw. Bezeichnung des MVZ /Krankenhauses /Institutes bzw. der BAG</p> <p>(bitte immer ausfüllen)</p>	<p>Für den angestellten Arzt in der Einzelpraxis bzw. im MVZ bzw. im Krankenhaus/Institut bzw. in der BAG</p> <p>Vor- und Zuname des angestellten Arztes, der die Leistungen ausführen soll</p>
<p>LANR:</p> <p>Geburtsdatum:</p>	<p>LANR:</p> <p>Geburtsdatum:</p>
<p>Praxisanschrift (Straße, PLZ, Ort (Hauptstandort):</p> <p>Telefon:</p> <p>Fax:</p> <p>E-Mail:</p>	

Genehmigung durch andere KV

Für dieses Antragsverfahren ist bereits eine Genehmigung von der

KV

erteilt worden.

Eine Fotokopie liegt bei.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Beantragte Leistungen

Einholung einer telekonsiliarischen Befundbeurteilung von Röntgen-und/oder CT-Aufnahmen (GOP 34800 EBM)

Durchführung einer telekonsiliarischen Befundbeurteilung von Röntgen-Aufnahmen (GOP 34810 EBM)

Durchführung einer telekonsiliarischen Befundbeurteilung von CT-Aufnahmen (GOP 34820 / 34821 EBM)

Fachliche Voraussetzungen

Ich verfüge über die entsprechende Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Röntgen-Leistungen.

Ich verfüge über die entsprechende Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von CT-Leistungen.

Wenn Sie Fragen haben, setzen Sie sich mit uns in Verbindung.

Anforderungen an die technischen Verfahren nach § 3 der Anlage 31a des BMV-Ä

Ich bestätige, die Erfüllung der Anforderungen an die technischen Verfahren zur telemedizinischen Ausführung der konsiliarischen Befundbeurteilung.

Technische Voraussetzungen nach § 5 der Anlage 31a des BMV-Ä

Ich bestätige die technischen Voraussetzungen.

Anforderungen an den Kommunikationsdienst nach § 6 der Anlage 31a des BMV-Ä

Die Erklärung des Kommunikationsdienstleisters ist beigelegt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich,
dass ich jede Änderung der apparativen Voraussetzung unverzüglich mitteilen werde.

Ort u. Datum

Unterschrift des Antragstellers
(ggf. Vertragsarztstempel)