

Tel: 05141 15-861	Beitrittserklärung zum Vertrag OV-VE-027/2010
BKK MOBIL OIL Abrechnungsmanagement 29218 Celle	zur besonderen ambulanten ärztlichen Versorgung entsprechend §73c SGB V für gynäkologische Untersuchungen

Facharzt- bezeichnung	Fachärztin/Facharzt für Frauenheilkunde	Titel	
Name		Vorname	
Straße, Hausnummer			
PLZ		Ort	
Telefon		Arzt-Nr.	

Bitte zur Sicherstellung der maschinellen Lesbarkeit in DRUCKSCHRIFT ausfüllen und innerhalb der dafür vorgesehenen Felder bleiben. Bei Gemeinschaftspraxen und Praxisgemeinschaften ist die separate Einschreibung jedes einzelnen Arztes erforderlich.

Erklärung:

- (1) Ich erkläre, die in der Ausschreibung aufgeführten Bedingungen zum Vertrag OV-VE-027/2010 zur besonderen ambulanten ärztlichen Versorgung entsprechend §73c SGB V für frauenärztliche Untersuchungen für und gegen mich gelten zu lassen.
- (2) Nicht später als 7 Tage nach Kontaktaufnahme durch den Patienten ist diesem ein Untersuchungstermin anzubieten. Die Wartezeit in der Praxis darf dabei regelmäßig höchstens 30 Minuten (ausgenommen sind Wartezeiten wegen Notfallbehandlungen) betragen. Gegebenenfalls ist dies durch Kollegen der Praxisgemeinschaft sicherzustellen (dazu gehören auch Fälle von Krankheit und Erholungsurlaub). Die Gesamtbehandlungsdauer sollte nicht weniger als 10 Minuten betragen.
- (3) Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Adressdaten und Telefonnummer für die Dauer meiner Teilnahme am Vertrag zur Information der Versicherten der BKK MOBIL OIL auf der Homepage der BKK MOBIL OIL einverstanden.
- (4) Ich bin damit einverstanden, dass die Abrechnung der vertragsspezifischen Leistungen durch die BKK MOBIL OIL vorgenommen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arztes