



Bitte zurück an
Kassenärztliche Vereinigung Hessen
Team Arztregister
Europa-Allee 90
60486 Frankfurt am Main

Meldebogen

zur Erfassung der Tätigkeitsorte, an denen von Anästhesisten außerhalb ihres Vertragsarztsitzes vertragsärztliche Leistungen erbracht werden (§ 15 a Abs. 2 Bundesmantelvertrag-Ärzte)

Hinweise für die Beantragung einer Nebenbetriebsstättennummer (NBSNR) Anästhesie:

- Werden die Anästhesien in einem ambulanten OP-Zentrum erbracht, so wird nur eine NBSNR benötigt, unabhängig davon, für wie viele Operateure im OP-Zentrum Leistungen erbracht werden. In diesem Fall bitte die Anschrift des OP-Zentrums im Formular eintragen.
- Für die eigene Praxisanschrift muss kein Tätigkeitsort gemeldet werden.
- Bei mehreren leistungserbringenden Anästhesisten einer Betriebsstätte (BAG/MVZ) werden alle Leistungserbringende der neuen anästhesiologischen Nebenbetriebsstätte zugefügt
- Bei angestellten Leistungserbringenden beantragt der Arbeitgeber die NBSNR
- Sofern mehr Tätigkeitsorte gemeldet werden, bitte einen weiteren Meldebogen verwenden.

1. Tätigkeitsort, an welchem die Anästhesien durchgeführt werden

PLZ _____ Ort _____

Straße und Hausnummer

Bundesland

Hessen _____

Vertragsarztpraxis Zahnarztpraxis

Beginn der Tätigkeit: _____

2. Tätigkeitsort, an welchem die Anästhesien durchgeführt werden

PLZ _____ Ort _____

Straße und Hausnummer

Bundesland

Hessen _____

Vertragsarztpraxis Zahnarztpraxis

Beginn der Tätigkeit: _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit obiger Angaben wird bestätigt.

Datum _____ Unterschrift _____ Vertragsarztstempel _____