

Adresse der leistungspflichtigen  
Krankenkasse  
Ärztl. Abrechnungsmanagement

# Service-DOKUMENT der KV Hessen

(Musterschreiben)

## Apherese-Richtlinie (G-BA)

26.10.2017

### Antrag zur Prüfung und Genehmigung der LDL-/Lp(a) Apherese durch die Qualitätssicherungs-Kommission Apherese der KV Hessen

➤ **Erstantrag oder Verlängerungsantrag**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ein Antrag zur Prüfung und Genehmigung der LDL-/Lp(a) Apherese wurde  
an die Qualitätssicherungs-Kommission Apherese der Kassenärztlichen  
Vereinigung Hessen gerichtet.

- Bei Antragstellung sind zeitgleich an die Krankenkasse des Patienten,  
das Pseudonym, der zugehörige Name sowie die Versichertennummer  
zu übermitteln, damit diese nach erfolgter Prüfung durch die beratende  
Kommission einen entsprechenden Leistungsbescheid ausstellen kann.

Für die nachvollziehbare Zuordnung des Patienten übermitteln wir Ihnen  
das nachfolgende Pseudonym:

**Patientenpseudonym:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Krankenversicherten-Nr. :** \_\_\_\_\_

Für Rückfragen steht Ihnen unser Praxisteam gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

DATUM Praxisstempel