

Anlage 1: Teilnahmeerklärung Arzt

Persönliche Angaben (bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

- Arzt (zugelassen) Arzt (angestellt in Praxis) Arzt (angestellt in MVZ)
 Arzt (ermächtigt)

Name (teilnehmender Arzt)	Vorname (teilnehmender Arzt)
Name (anstellender Arzt oder anstellendes MVZ)	Vorname (anstellender Arzt)
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Betriebsstättennummer	Lebenslange Arztnummer
Telefonnummer	Faxnummer
E-Mail-Adresse	

(1) In Kenntnis der Vertragsinhalte, insbesondere der Teilnahmevoraussetzungen und der Pflichten der teilnehmenden Ärzte nach Anlage 3 beauftrage ich die KV Hessen mit dem Abschluss dieses Vertrages und erkläre meine Teilnahme an dem Vertrag zur Verbesserung der Versorgungsqualität im Bereich der ambulanten Tonsillotomie in Hessen.

(2) Für die Durchführung der Tonsillotomie verwende ich folgende Geräte gemäß Anlage 3 Abs. 2:

- Lasergerät: CO2 Laser; Diodenlaser; Nd: YAG Laser (*nicht Zutreffendes bitte streichen*)
 Radiofrequenzgerät des Typs _____
 Coblationsgerät des Typs _____

(3) Nachweise und Erklärungen

- Eine Kopie des Kaufbelegs bzw. eine Kopie des letzten Wartungsbelegs für das unter Nr. 2 benannte Gerät habe ich beigefügt.

nur bei Verwendung eines Lasergerätes:

- Den Nachweis zur erfolgreichen Teilnahme an einem Laserschutzkurs habe ich beigefügt.
 Eine Deckungszusage meiner Haftpflichtversicherung für das von mir unter Nr. 2 angewandte Verfahren liegt mir vor.

(4) Ich verpflichte mich, die Zielsetzungen des Vertrages über die Durchführung einer Tonsillotomie zu verfolgen und die mich betreffenden Anforderungen und Verpflichtungen aus dem Vertrag zu erfüllen. Sobald ich die Anforderungen und Verpflichtungen nicht mehr erfüllen kann, werde ich dies umgehend der KV Hessen anzeigen.

(5) Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Teilnahme am Vertrag auf der Homepage der KV Hessen unter „Arztsuche – Genehmigungen“ bekannt gegeben wird.

Ort und Datum

Unterschrift des teilnehmenden/anstellenden Arztes/ ärztl. Leiters
des anstellenden MVZ und **Praxisstempel**