

Antrag auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung
von Leistungen der **Urinzytologie**

(GOP 19310, 19312 und 19319 EBM)



KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

Name und Kontaktdaten des Arztes (Leistungserbringer): Lebenslange Arztnummer (LANR) Betriebsstättennummer (BSNR)	Zulassung Ermächtigung Anstellung bei: Genehmigung beantragt zum:
--	--

1. Antragsgegenstand	Es wird die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen zur Urinzytologie in gleichem Umfang beantragt beantragt. Die Genehmigung der KV _____ ist beigefügt. <p style="text-align: center;"><u>oder</u></p> Es wird die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Urinzytologie beantragt.
2. Fachliche Befähigung	Die Gebietsbezeichnung Facharzt für Urologie liegt vor und die Urinzytologie war Bestandteil der Weiterbildung. <p style="text-align: center;"><u>oder</u></p> Die Nachqualifikation gemäß § 17 Weiterbildungsordnung wurde bei der Ärztekammer erworben. <p style="text-align: center;">Bitte die Angaben durch entsprechende Nachweise in Kopie belegen!</p>

Formular:KVN-FQS-007-CAG

Stand: Februar 2020

**Die Genehmigung kann frühestens mit Vorlage aller entscheidungsrelevanten Unterlagen erteilt werden.
Mit Unterschrift wird erklärt, dass die einschlägigen Rechtsgrundlagen zur Kenntnis genommen wurden.**

Datum / Unterschrift (bei angestelltem Arzt Unterschrift des anstellenden Arztes bzw. des MVZ-Leiters / bei angestelltem Arzt in einer Berufsausübungsgemeinschaft (BAG) Unterschrift aller BAG-Partner) / **Stempel**