

Lungenkrebscreening – Erstberatende Ärzte

Bitte senden Sie diesen Rückmeldebogen zusammen mit dem/den geforderten Nachweis/en zurück an:

Kassenärztliche Vereinigung Saarland
Dezernat Versorgung
FB Patientensicherheit
Europaallee 7 – 9
66113 Saarbrücken




Nachweis zur Abrechnung der **GOP 01875 und 01876 EBM**
(bitte Wissenserwerb gem. § 43 Abs. 2 der KFE-RL beifügen).



Name, Vorname LANR

Anschrift der Praxis / des MVZ / der Einrichtung BSNR

@ E-Mail-Adresse  Telefonnummer

Tätigkeitsart

Ab/Seit: _____ niedergelassen angestellt
 Gemeinschaftspraxis Einzelpraxis MVZ Einrichtung

in Weiterbildung ab dem dritten Jahr:



Allgemeinmedizin Innere Medizin Innere und Allgemeinmedizin Arbeitsmedizin
 Verlaufsnachweis der Weiterbildung und Approbationsurkunde (bitte beifügen!)

Hinweis zum Datenschutz

Die zur Bearbeitung Ihrer Aufnahme in das Verzeichnis für Erstberatende Ärzte erforderlichen Daten werden auf der gesetzlichen Grundlage des § 95 SGB V erhoben und verarbeitet. Die Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften verarbeitet. Die Datenverarbeitung ist gemäß Art. 6 Abs. 1 Satz 1c) DSGVO für die Aufgabenerfüllung der KV Saarland erforderlich und erfolgt damit rechtmäßig.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://www.kvsaarland.de/datenschutz>.



Datum // Unterschrift Arzt/Ärztin // bei angest. Ärzten zzgl. Unterschrift // Stempel
Verretungsberechtigter Arzt/MVZ/Einrichtung