



QR-Code nur für KVWL interne Verwendung

Anlage 4a

zur Vereinbarung über die Durchführung des strukturierten Behandlungsprogramms nach § 137f SGB V zur Verbesserung der Versorgungssituation von Brustkrebs-Patientinnen

Ergänzende Erklärung zu angestellten Ärzten zum Behandlungsprogramm Brustkrebs

Kassenärztliche Vereinigung
Westfalen-Lippe

Robert-Schimrigk-Str. 4 – 6
44141 Dortmund

Telefax:
0231/9432-1569

Nachfolgend genannter Arzt erfüllt die Anforderungen der DMP-Vereinbarung zur Strukturqualität und **erbringt Leistungen** im Rahmen der o.a. Vereinbarung:

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	als koord. Arzt	<input type="text"/>
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)		Beginndatum
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	als koord. Arzt	<input type="text"/>
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)		Beginndatum
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	als koord. Arzt	<input type="text"/>
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)		Beginndatum

Nachfolgend genannter Arzt **erbringt keine Leistungen mehr** im Rahmen der o.a. Vereinbarung:

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	als koord. Arzt	<input type="text"/>
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)		Endedatum
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	als koord. Arzt	<input type="text"/>
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)		Endedatum
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	als koord. Arzt	<input type="text"/>
Name, Vorname, Titel	(LANR)	(BSNR)		Endedatum

Ort, Datum

Unterschrift

Vertragsarztstempel