

Wir bitten Sie um sorgfältige Prüfung des Qualitätsmerkmaldatenblattes und Mitteilung bei notwendigen Änderungen. Bitte beachten Sie, dass jeder Arzt einer BAG/MVZ die entsprechende Änderung/Selbstauskunft seiner Stammdaten melden muss und es NICHT ausreicht, wenn nur ein Arzt der BAG/MVZ dies mitteilt.

Abrechnung aus Quartal: 1/2022
BSNR im Abrechnungsquartal:

HÄVG-ID:
Gültig bis 31.03.2022

LANR.

Anrede, Titel:
Vorname, Name:
Praxis:
Straße:
PLZ, Ort:

* Ohne die Stellen 8 und 9

Bitte überprüfen Sie die Qualitätsmerkmale Ihrer Praxis (es gilt das Leistungsspektrum der Praxis). Sollten Änderungen / Ergänzungen auftreten, senden Sie diese bitte unter Verwendung des Qualitätsmerkmaldatenblattes per Fax an die HÄVG oder ändern Sie Ihre Qualitätsmerkmale direkt online und einfach im Arztportal. In diesem können Sie zudem unter *Persönliche Daten* Ihre Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN) hinterlegen, damit wir Ihre fortbildungsrelevanten Informationen verarbeiten können. Haben Sie noch keinen Arztportal-Account? Unter www.arztportal.net können Sie diesen in nur wenigen Schritten beantragen.

Beachten Sie bitte, dass auf diesem Datenblatt nur Qualitätsmerkmale angezeigt werden, die für den HZV-Vertrag AOK Rheinland/Hamburg in Nordrhein relevant sind.

Rückantwort nur bei Änderungen per Fax an: 0 18 05 / 00 24 25 549

(EUR 14 ct/Festnetz DTAG/Tarife anderer Anbieter können abweichen)

Qualitätsmerkmale (Stand 22.06.2022):

Bitte berücksichtigen Sie, dass aufgeführte Qualifikationen möglicherweise nach Erstellung der Abrechnung gemeldet wurden und somit nicht in dieser Abrechnung berücksichtigt wurden.

Nr.	Bezeichnung	Gültig Ab	Gültig Bis	Ihre Änderung
1	Abdominelle Sonographie (Gerätegemeinschaft)	-----	-----	
2	Abdominelle Sonographie (persönlich)	18.06.2015	offen	
3	Abdominelle Sonographie (Praxispartner)	-----	-----	
4	Behandlung diabetischer Fuß (persönlich)	-----	-----	
5	Behandlung diabetischer Fuß (Praxispartner)	-----	-----	
6	Hautkrebs-Screening (persönlich)	-----	-----	
7	Hautkrebs-Screening (Praxispartner)	-----	-----	
8	Langzeit-EKG (Gerätegemeinschaft)	-----	-----	
9	Langzeit-EKG (persönlich)	-----	-----	
10	Langzeit-EKG (Praxispartner)	-----	-----	
11	Langzeit-RR (Gerätegemeinschaft)	-----	-----	
12	Langzeit-RR (persönlich)	18.06.2015	offen	
13	Langzeit-RR (Praxispartner)	-----	-----	
14	Psychosomatik (persönlich)	18.06.2015	offen	
15	Sonographie Schilddrüse (Gerätegemeinschaft)	-----	-----	
16	Sonographie Schilddrüse (persönlich)	18.06.2015	offen	
17	Sonographie Schilddrüse (Praxispartner)	-----	-----	

Unterschrift des Arztes mit Datum und Vertragsarztstempel