

Anlage 1 zum Antrag für **Krankenhäuser** auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von Leistungen zur Potenzialerhebung von Außerklinischer Intensivpflege gemäß der Richtlinie des G-BA (AKI-RL)

Für folgende angestellte Fachärzte im Krankenhaus wird die o.g. Genehmigung beantragt:

WICHTIG: Bitte fügen Sie zu jedem Facharzt die entsprechende Facharzturkunde sowie die erforderlichen Zeugnisse mit bei!

1. Name, Vorname: _____
Facharzt für _____
Zusatzbezeichnung _____

2. Name, Vorname: _____
Facharzt für _____
Zusatzbezeichnung _____

3. Name, Vorname: _____
Facharzt für _____
Zusatzbezeichnung _____

4. Name, Vorname: _____
Facharzt für _____
Zusatzbezeichnung _____

5. Name, Vorname: _____
Facharzt für _____
Zusatzbezeichnung _____

6. Name, Vorname: _____
Facharzt für _____
Zusatzbezeichnung _____