



Antrag auf Erstattung der Pauschalen für die Fachanwendungen Notfalldatenmanagement/elektronischer Medikationsplan (NFDM/eMP) und KIM/elektronischer Arztbrief im Rahmen der Telematikinfrastruktur

Antrag bitte senden an:
Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein
40182 Düsseldorf

Fax: 0211/ 5970-33126

E-Mail: TI-Antrag.duesseldorf@kvno.de

Praxisstempel

Ich beantrage hiermit die Erstattung der mir maximal zustehenden Pauschalen gemäß Anlage 5 (NFDM/eMP) und/oder Anlage 8 (KIM/eArztbrief) der TI-Finanzierungsvereinbarung vom 14. Dezember 2017 in der aktuell gültigen Fassung. Dies beinhaltet die Update-Pauschalen, Betriebskostenpauschalen sowie Pauschalen für zusätzliche stationäre Kartenterminals.

Voraussetzung für die Erstattung ist die Betriebsbereitschaft der oben genannten Fachanwendungen. Betriebsbereit bedeutet, dass sowohl das Upgrade des Konnektors durchgeführt sowie die Anwendung(en)/Modul(e) Notfalldatenmanagement (NFDM) und/oder eMP (elektronischer Medikationsplan) in Ihrer Praxissoftware freigeschaltet sind.

Für den Nachweis, bzgl. der KIM Anbindung tragen Sie bitte Ihre KIM-Adresse neben den entsprechenden Feldern ein.

(N)BSNR: _____

Die nachfolgenden Fachanwendungen sind für die Betriebsstätte betriebsbereit:

- Notfalldatenmanagement/elektronischer Medikationsplan seit: _____
(Betriebsbereitdatum)
- KIM/elektronischer Arztbrief _____
(KIM-Adresse)

Ggf. weitere Betriebsstätte: _____

(N)BSNR: _____

Die nachfolgenden Fachanwendungen sind für die Betriebsstätte betriebsbereit:

- Notfalldatenmanagement/elektronischer Medikationsplan seit: _____
(Betriebsbereitdatum)
- KIM/elektronischer Arztbrief _____
(KIM-Adresse)

Datum

Unterschrift der verantwortlichen Person