Kassenärztliche Vereinigung Thüringen
Hauptabteilung Finanzen und Organisation
Zum Hospitalgraben 8
99425 Weimar

Kassenärztliche Vereinigung Thüringen
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Antrag auf Nutzung von Onlinediensten/Einwilligungserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich folgenden Dienst:

- ☐ Online-Abrechnung
- ☐ Online-Bereitstellung Frühinformationen

Wir verweisen auf das Benutzerhandbuch KVT Online Portal, welches auf der Webseite (www.kvt.de) der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen einzusehen ist.

Hinweis

Der Zugang erfolgt grundsätzlich personen- bzw. arztabhängig! Bei Gemeinschaftspraxen müssen alle Mitglieder, welche einen Onlinezugang wünschen, diesen explizit erklären und beantragen. Sie können das Formular per Brief oder Fax zu uns senden.

Einwilligung

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden, die von mir gelieferten Daten im Rahmen des Onlinedienstes verarbeiten zu lassen.

Arztstempel

…… …… ……
(Datum) (Unterschrift) (Name in Druckschrift)

Nach Antragseinreichung erfolgt die Mitteilung über die zu benutzende Benutzeridentifikation per Post. Zeitversetzt zu dieser Mitteilung erfolgt die Benachrichtigung über das zu verwendende Passwort ebenfalls per Post.

Einrichtungsnachweis (wird von der KV Thüringen ausgefüllt)

Eintrag Datenbank am: .....

Aktenzeichen: .....

Benutzer-ID gesendet am/Unterschrift:.....

Passwort gesendet am/Unterschrift:.....