

Zulassungsausschuss für Ärzte

bei der

Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen

PF 2019

99401 Weimar

Posteingangsstempel

A N T R A G
auf Zulassung eines Medizinischen Versorgungszentrums (MVZ) gemäß § 95 SGB V in
Verbindung mit §§ 19 und 24 Ärzte-ZV als ärztlich geleitete Einrichtung

Sämtliche Angaben in diesem Antrag werden für die Genehmigung nach § 95 SGB V benötigt. Eine Verweigerung der Angaben kann zur Folge haben, dass die Genehmigung nicht erteilt wird.

1. Antragsteller:

Name(n) der Gesellschafter/Gründer:

Name: Name:

.....

PLZ: Ort: PLZ: Ort:

Straße/Nr.: Straße/Nr.:

Tel.-Nr.: Tel.-Nr.:

Ansprechpartner der Gesellschaft/Gründer (z. B. bei Honorarfragen):

Name: Tel.-Nr.:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Angaben zu den Gesellschaftern/Gründern – aufgeführte Nachweise über Gründungsvoraussetzungen sind beizufügen:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Nachweise

- Vertragsärzte Arztregisterauszug, soweit nicht in Thüringen zugelassen
- Träger eines zugelassenen Krankenhauses nach § 108 SGB V Versorgungsvertrag oder Nachweis über Aufnahme in den Krankenhausplan (aktuellen Planbettenbescheid) aktueller Auszug aus dem Handelsregister
- Erbringer nichtärztlicher Dialyseleistungen nach § 126 Abs. 3 SGB V aktuellen Versorgungsvertrag mit den Krankenkassen
- Gemeinnütziger Träger, der aufgrund von Zulassung oder Ermächtigung an der vertragsärztlichen Versorgung teilnimmt aktuellen Zulassungsbescheid
- Kommunen Niederschrift über den Beschluss des Stadtrates/Gemeinderates zur Gründung und zum Betreiben eines MVZ und Genehmigung der Kommunalaufsicht bzw. Rechtsaufsicht

2. Angaben zum Sitz des MVZ:

Name/Bezeichnung des MVZ:
PLZ: Ort:
Straße/Nr.: Tel.-Nr.:
Zulassung wird beantragt ab:

3. Rechtsform des MVZ (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | Nachweise |
|---|--|
| <input type="radio"/> Gesellschaft bürgerlichen Rechts | aktueller Gesellschaftsvertrag |
| <input type="radio"/> Partnerschaftsgesellschaft | aktueller Gesellschaftsvertrag
Auszug aus dem Partnerschaftsregister |
| <input type="radio"/> Gesellschaft mit beschränkter Haftung | aktueller Gesellschaftsvertrag
aktueller Auszug aus dem Handelsregister
selbstschuldnerische Bürgschaftserklärung aller Gesellschafter |
| <input type="radio"/> eingetragene Genossenschaft | Satzung
aktueller Auszug aus dem Genossenschaftsregister
Nachweis der Vertreterbefugnis des Vorstandes |
| <input type="radio"/> öffentlich rechtliche Rechtsform | selbstschuldnerische Bürgschaftserklärung oder andere
Sicherungsleistungen nach § 232 BGB |

4. Ärztliche Leitung des MVZ:

Hinweis:

Die ärztliche Leitung muss mindestens halbtags im MVZ angestellt (20 Stunden/Woche) oder als Vertragsarzt (0,5) tätig sein; er ist in medizinischen Fragen weisungsfrei.

Titel/Name/Vorname:

Anschrift:

Ärztlicher Leiter ist: Vertragsarzt angestellter Arzt mit Wochenstunden

5. Ärzte/Psychotherapeuten, die im MVZ tätig werden sollen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Hinweise:

Vertragsärzte können nur im MVZ als Freiberufler tätig werden, wenn sie selbst Gründer des MVZ sind. Dies ist gegenüber dem Zulassungsausschuss anzugeben.

Die Anstellung von Ärzten/Psychotherapeuten bedarf einer gesonderten Genehmigung. Hier ist zusätzlich ein Antragsformular ([Antrag zur Beschäftigung von angestellten Ärzten in einem Medizinischen Versorgungszentrum](#)) auszufüllen und mit den erforderlichen Unterlagen einzureichen.

