

Anerkenniserklärung

(Für Augenärzte mit Zulassung nach § 126 SGB V für die Abgabe von Kontaktlinsen, die sich bereits vor dem 31.12.2013 auf Basis der zwischen dem Berufsverband der Augenärzte Deutschland e.V. und u.a. dem AOK-Bundesverband am 15.10.1993 für das neue Bundesgebiet bzw. am 28.12.1993 für das alte Bundesgebiet geschlossenen Verträge an der Kontaktlinsenversorgung beteiligt haben)

Augenarzt:

Name:

LANR:

BSNR:

Institutionskennzeichen:

Str. Nr.:

PLZ, Ort:

Hiermit erkenne ich als zur vertragsärztlichen Versorgung zugelassener Augenarzt die zur Anpassung an die mittlerweile geänderte Rechtslage in den vorgenannten Verträgen vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen und die damit einhergehenden Rechte und Pflichten an.

Als Vertragspartner erkläre ich mich bereit, die sich für mich aus dem **Vertrag über die Versorgung der Versicherten mit Kontaktlinsen gemäß § 127 Abs. 2 SGB V in der Neufassung vom 01.07.2014** (AC/TK: 13 00 025) ergebenden Pflichten ordnungsgemäß und mit größter Sorgfalt einzuhalten und zu erfüllen.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel