



## Änderungsantrag zur Präqualifizierung

007/01.2022

ID: 1376

### Vertriebsweg: Geschäftslokal wird unterhalten

Bitte pro Betriebsstätte (Institutionskennzeichen) einen separaten Antrag / Anfrage ausfüllen!

<b>Firma</b>			<b>Hauptbetrieb:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Filiale:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Hauptbetrieb:</b>	
<b>Straße</b>			<b>Eröffnet am:</b>		<b>Straße</b>	
<b>PLZ/Ort</b>			<b>IK-Nr.:</b>		<b>PLZ/Ort</b>	
<b>Kontakt</b>	<b>Mail:</b>	<b>Tel.:</b>	<b>Fax:</b>		<b>IK-Nr.</b>	
<b>Inhaber / Geschäftsführer</b>						Hinweis: Beziehen sich die Angaben auf eine Filiale, bitte hier Hauptbetrieb eintragen
<b>Ansprechpartner</b>						
<b>Grund der Änderung bestehender Präqualifizierung</b> <input type="checkbox"/> Eröffnung einer neuen Betriebsstätte/ Verlegung der Betriebsstätte <input type="checkbox"/> Änderung im Versorgungsumfang <input type="checkbox"/> Wechsel der fachlichen Leitung <input type="checkbox"/> Inhaberwechsel/Umfirmierung/Rechtsformänderung <input type="checkbox"/> Maßgebliche räumliche Veränderung (z.B. Werkstatteerweiterung /-schließung o.ä.) <input type="checkbox"/> sonstiges:					<b>Rechtsform:</b> <input type="checkbox"/> Einzelunternehmen <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG <input type="checkbox"/> e.K. <input type="checkbox"/>	

<b>Zugeordnete Versorgungsbereiche</b> (die Ziffern entsprechen den Produktbereichen des Hilfsmittelverzeichnis. Näheres zur Zuordnung finden Sie im Kriterienkatalog des GKV Spitzenverbandes)							
<input type="checkbox"/> <b>01A15</b>	<b>Milchpumpen</b> Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, HEB, GQ	<input type="checkbox"/> <b>01B10</b>	<b>Sekret-Absauggeräte</b> Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>01C</b>	<b>Hilfsmittel zur Wunddrainage</b> Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>01D15</b>	<b>Absaugkatheter; Absaugrohre für Laryngektomierte; Sonstiges Zubehör; Geschlossene Absaugsysteme</b> Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ
<input type="checkbox"/> <b>02B</b>	<b>Umblättermittel elektrisch; Bedienungssensoren</b> Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>02C11</b>	<b>Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte</b> Qual.: IOTR, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>02D11</b>	<b>Armunterstützungssysteme</b> Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>03A15</b>	<b>Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig, Zubehör für Spülsysteme</b> Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ
<input type="checkbox"/> <b>03C13</b>	<b>Transnasale Ernährungssonden; Überleitsysteme; Ständer und Halter; Fixierhilfen für transnasale Nasensonden; Filter; Zubehör</b> Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, GKA, TMED, MTA, MFA, DAS, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>03D15</b>	<b>Elektrisch betriebene Spülsysteme; Zubehör für Spülsysteme</b> Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>03E15</b>	<b>Pumpensysteme</b> Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>03F15</b>	<b>Trink- und Sondennahrung; (keine Verapselung)</b> Qual.: MFA, MTA, APO, PZI, GKA, DAS, PTA, GQ
		<input type="checkbox"/> <b>02A</b>	<b>Anziehhilfen; Ess- und Trinkhilfen; Rutschfeste Unterlagen; Greifhilfen, Halterungen; Umblättermittel manuell / Blattwender; Schreibhilfen; Mundstab, Leseständer</b> Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ			<input type="checkbox"/> <b>03B11</b>	<b>Spritzen und Zubehör; Pens</b> Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ
		<input type="checkbox"/> <b>04A</b>	<b>Badewannenlifter</b> Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, FS, RFB, GQ				

<input type="checkbox"/> 04B	Badewannensitze, Duschhilfen; Badewanneneinsätze; Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, SHK, RFB, GQ	<input type="checkbox"/> 05A5	Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen bis einschließlich Knie) Qual.: OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> 05B5	Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen oberhalb des Knies) Qual.: OTM, IOTR, OT, OB, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> 05C	Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen oberhalb des Knies) Qual.: OTM, IOTR, OT, OB, FS, APO, PZI, PTA, GQ	<input type="checkbox"/> 05E	Maßgefertigte Leibbinden Qual.: OTM, IOTR
<input type="checkbox"/> 06A	Bestrahlungsgeräte Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> 07A	Blindenlangstöcke Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, RBS, TMED, TBT, EM, FS, PT, ET, APO, PZI, PTA, GQ	<input type="checkbox"/> 07B	Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität Qual.: IMED, BMT, RBS, TMED, TBT, EM, IK, ITSK, ELT, INT, GQ	<input type="checkbox"/> 07C10	Blindenhilfsmittel Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, IK, ITSK, ELT, INT, AOM, GQ	<input type="checkbox"/> 07D3	Blindenlangstöcke, Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) Qual.: RBS, GQ
<input type="checkbox"/> 08A	Stoßabsorber; Verkürzungsausgleiche Qual.: OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, FS, APO, PZI, PTA, GQ	<input type="checkbox"/> 08B10	stützende Einlagen; Bettungseinlagen Schaleneinlagen; Einlagen mit Korrekturböcken; Einlagen bei schweren Fußfehlformen Qual.: OTM, IOTR, OTSM	<input type="checkbox"/> 09A	Elektrostimulationsgeräte Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, FS, MFA, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> 10A15	Gehgestelle; Fahrbare Gehhilfen; Hand-/Gehstöcke; Unterarmgehstützen; Achselstützen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, RFB, GQ	<input type="checkbox"/> 10B15	Gehwagen; Gehübungsgeräte; Sonstige Gehhilfen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, ET, RFB, GQ
<input type="checkbox"/> 11A	Hilfsmittel gegen Dekubitus; (Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfvorsorgung, Ganzkörpervorsorgung) Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> 11B11	Hilfsmittel gegen Dekubitus; (Sitzhilfen und Rückensysteme) Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> 12A11	Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie; Sprachverstärker Qual.: IMED, BMT, GKA, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> 13A	Hörhilfen Qual.: HAM	<input type="checkbox"/> 14A11	Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme; Atemgasbefeuchter; Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen; CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, AT, GQ
<input type="checkbox"/> 14B13	Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, AT, GQ	<input type="checkbox"/> 14C13	Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, ZE, SPIA, GQ	<input type="checkbox"/> 14D	Aerosol-Inhalationsgeräte; Inhalationshilfen; PEP-Mundsysteme; PEP-Maskensysteme Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, SPIA, GQ	<input type="checkbox"/> 14E15	In-/Exsufflator; Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, GQ	<input type="checkbox"/> 14F15	Sauerstofftherapiegeräte Qual.: IOTR, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, AT, GQ
<input type="checkbox"/> 14G15	Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung; Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen; Basisgeräte für Beatmung; Modulare, respiratorische Systeme; Atemgasbefeuchter; Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, AT, GQ	<input type="checkbox"/> 14H11	Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, SPIA, GQ	<input type="checkbox"/> 15A10	Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> 15B	Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> 16A13	Kommunikationshilfen Qual.: IOTR, IMED, TMED, PT, ET, INT, ELT, KT, EK, MK, LP, HP, GQ
<input type="checkbox"/> 16B	Signalanlagen für Gehörlose Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, HAM, GQ	<input type="checkbox"/> 17A11	Medizinische Kompressionsstrümpfe; Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe Qual.: OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, FS, MFA*, PT*, APO, PZI, PTA, GKA, PD, GQ * mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe	<input type="checkbox"/> 17B13	Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein Qual.: OTM, IOTR, OT, FS, MFA*, PT*, APO, PZI, PTA, GKA, GQ * mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe	<input type="checkbox"/> 17C	Hilfsmittel zur Narbenkompression Qual.: OTM, IOTR, OT, SPNK, GQ	<input type="checkbox"/> 17D	Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf) Qual.: OTM, IOTR, OT, ZE, GQ

<input type="checkbox"/> 17E	Apparate zur Kompressionstherapie Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, GKA, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> 18A15	Kranken-/Behindertenfahrzeuge Qual.: OTM, IOTR, OT, OB, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, ET, RFB, GQ	<input type="checkbox"/> 18B11	Toilettenrollstühle; Duschrollstühle Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, RFB, GQ	<input type="checkbox"/> 19A11	Krankenpflegeartikel (Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör); Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör; Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett); Rollstühle mit Sitzkantelung Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, RFB, GQ	<input type="checkbox"/> 19B15	Krankenpflegeartikel; Produkte zur Hygiene im Bett; Waschsysteme; Lagerungsrollen; Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel; Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobi-lität; Hausnotrufgeräte Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, RFB, GQ
<input type="checkbox"/> 20A3	Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder Qual.: OTM, IOTR, OT, GQ	<input type="checkbox"/> 20B10	Schulterabduktionslagerungshilfen; Armlagerungsplatten bei Parese; Lagerungskeile; Therapiehilfen Qual.: OTM, IOTR, OT, APO, PZI, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> 20C	Beinlagerungshilfen Qual.: OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, APO, PZI, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> 20D	Therapieliegen bei Mukoviszidose Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> 20E	Sitzringe Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, GQ
<input type="checkbox"/> 20F	Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper) Qual.: OTM, IOTR	<input type="checkbox"/> 20G10	Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie) Qual.: OTM, IOTR, OTSM	<input type="checkbox"/> 21A	Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern; Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle; Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> 21B10	Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung; Blutdruckmessgeräte; Blutgerinnungsmessgeräte / Blutzuckermessgeräte; Real-Time-Messgeräte (rtCGM); Personenwaagen; Sprachausgaben zu Messgeräten Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> 22A8	Umsetz- und Hebehilfen; Aufstehhilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, RFB, GQ
<input type="checkbox"/> 22B11	Lifter und Zubehör zu Liftern; Rampensysteme; Zwei-/Dreiräder und Zubehör Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, RFB, GQ	<input type="checkbox"/> 23A3	Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) Qual.: OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GQ	<input type="checkbox"/> 23B3	Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) Qual.: OTM, IOTR, OT, OB, OTSM*, OTS*, FS, APO, PZI, PTA, GQ * mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe	<input type="checkbox"/> 23C10	Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) Qual.: OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, GQ	<input type="checkbox"/> 23D10	Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerkliche Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) Qual.: OTM, IOTR, OT, GQ
<input type="checkbox"/> 23E	Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies) Qual.: OTM, IOTR, OTSM	<input type="checkbox"/> 23G11	Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie) Qual.: OTM, IOTR	<input type="checkbox"/> 23H15	Motorgetriebene Gehapparate Qual.: OTM, IOTR, OT, GQ	<input type="checkbox"/> 24A11	Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz) Qual.: OTM, IOTR, OTSM	<input type="checkbox"/> 24B11	Beinprothesen Qual.: OTM, IOTR
<input type="checkbox"/> 25A15	Gläser und Prismen; Sonstige Sehhilfen Qual.: AOM, IAO	<input type="checkbox"/> 25B15	Schieltherapeutika Qual.: AOM, IAO, GQ	<input type="checkbox"/> 25C15	Okklusionspflaster; Uhrglasverbände Qual.: APO, PZI, AOM, IAO, GQ	<input type="checkbox"/> 25D15	Kontaktlinsen Qual.: AOM, IAO, AA, GQ	<input type="checkbox"/> 25E	Vergrößernde Sehhilfen; Leseständer Qual.: AOM, IAO
<input type="checkbox"/> 25F15	Elektronisch vergrößernde Sehhilfen; Kamerasysteme; Leseständer Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, AOM, IAO, IK, ITSK, ELT, INT, GQ	<input type="checkbox"/> 26A11	Sitzschalen; Kinder-Sitzsysteme, modular; (Sitz-Orthesen) Qual.: OTM, IOTR	<input type="checkbox"/> 26B11	Sitzschalen, konfektioniert Therapiestühle/-sitzhilfen für Kinder; Autokindersitze für Behinderte; Arthrodesensitzkissen; Arthrodesensitzstühle; Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme; Sitzkeil für Kinder Qual.: OTM, IOTR, OT, TMED, GQ	<input type="checkbox"/> 27A	Sprechhilfen Qual.: IMED, BMT, GKA, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> 28A	Stehhilfen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, ET, RFB, GQ
<input type="checkbox"/> 29A	Stomaartikel; Konfektionierte Stomabandagen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> 31A15	Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung; Schuhe, industriell hergestellt; Schuhzurichtungen; Gehstöcke; Strumpfanziehhilfen; Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein Qual.: OTSM	<input type="checkbox"/> 31C	Schuhe, industriell hergestellt; Gehstöcke; Strumpfanziehhilfen; Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein Qual.: OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, GQ	<input type="checkbox"/> 31D	Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom; Diabetesfußbettungen; Gehstöcke; Strumpfanziehhilfen; Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein Qual.: OTM, OTSM	<input type="checkbox"/> 31E	Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh Qual.: OTSM

<input type="checkbox"/> <b>31F15</b>	Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom; Diabetesadaptierte Fußbettungen; Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom; Gehstöcke; Strumpfanziehhilfen; Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein Qual.: OTSM	<input type="checkbox"/> <b>32A</b>	Therapeutische Bewegungsgeräte Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, PT, ET, RFB, GQ	<input type="checkbox"/> <b>32B</b>	CPM-Motorbewegungsschienen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, PT, ET, RFB, GQ	<input type="checkbox"/> <b>33A</b>	Toilettenhilfen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, SHK, RFB, GQ	<input type="checkbox"/> <b>34A10</b>	Haarersatz konfektioniert Qual.: FM, F, GQ
<input type="checkbox"/> <b>34B10</b>	Haarersatz, individuell gefertigt Qual.: FM	<input type="checkbox"/> <b>35A11</b>	Epithesen (Hals-/Kopfbereich) Qual.: OTM, ZE, OC, GQ	<input type="checkbox"/> <b>35B11</b>	Epithesen (Leib/Rumpf) Qual.: OTM, ZE, GQ	<input type="checkbox"/> <b>36A10</b>	Augenprothesen aus Glas Qual.: OC, KAH, GQ	<input type="checkbox"/> <b>36B10</b>	Augenprothesen aus Kunststoff Qual.: OC, ZE, GQ
<input type="checkbox"/> <b>37A10</b>	Brustprothesen Qual.: OTM, IOTR, OT, FS, PTA, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> <b>38A11</b>	Armprothesen Qual.: OTM, IOTR	<input type="checkbox"/> <b>99A</b>	Kopfschutzhelme/-bandagen; konfektionierte Produkte Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PTA, MFA, PT, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> <b>99B</b>	Kiefermuskeltrainer Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, ZTM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>99C</b>	Erektionsringe Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ
<input type="checkbox"/> <b>99D</b>	Vakuum-Erektionssysteme Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> <b>99E</b>	Vaginaltrainer Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ	<input type="checkbox"/> <b>99H</b>	N.N. (Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>99I8</b>	Läuse- und Nissenkämme Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ	<input type="checkbox"/> <b>99K11</b>	Schutzringe für Brustwarzen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, HEB, GQ

**Dieses Schreiben gilt als verbindlicher Antrag zur Änderung der Präqualifizierung gemäß § 126 SGB V.**

Mit diesem Antrag akzeptiert der Antragsteller die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen**, die **Allgemeinen Zertifizierungsregeln**, die **Verfahrensbeschreibung Präqualifizierung**, die **Verwendung der Zertifizierung, des Zertifikates und des Zertifizierungszeichens** sowie die **Preisliste Präqualifizierung**, die nach Annahme des Antrages durch mdc Vertragsbestandteil sind. Alle Unterlagen finden Sie unter [www.mdc-ce.de](http://www.mdc-ce.de).

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift (Betriebsinhaber/GF)

Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben

ggf. Firmenstempel

**Bitte senden Sie uns vorerst nur ein Angebot zur Änderung der Präqualifizierung:**



## Änderungsantrag zur Präqualifizierung

007/01.2022

ID: 1376

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift (Betriebsinhaber/GF)

Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben

ggf. Firmenstempel

**Abkürzungen:**

<b>OTM</b>	Orthopädietechnikermeister/in
<b>IOTR</b>	Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis
<b>OT</b>	Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in
<b>OB</b>	Orthobionik B.Sc.
<b>SPNK</b>	Spezialisierte Person für Narbenkompression
<b>IMED</b>	Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
<b>BMT</b>	Biomedizinische Technik B.Sc.
<b>OTSM</b>	Orthopädieschuhmachermeister/-in
<b>OTS</b>	Orthopädieschuhmacher/-in
<b>FS</b>	Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder Kaufrau/-mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
<b>MFA</b>	Medizinische/r Fachangestellte/r (bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in) Für die Versorgungsbereiche 03C-03F mit dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Apotheke
<b>MTA</b>	Medizinisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder Apotheke
<b>PT</b>	Physiotherapeut/in Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel
<b>ET</b>	Ergotherapeut/in Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel
<b>LP</b>	Logopäde/Logopädin mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
<b>HP</b>	Heilerziehungspfleger/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
<b>PD</b>	Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
<b>APO</b>	Apotheker/-in
<b>PZI</b>	Pharmazieingenieur/-in (Ausbildung in der DDR)
<b>PTA</b>	Pharmazeutisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
<b>DAS</b>	Diätassistent/-in / Ernährungswissenschaftler/-in
<b>GKA</b>	Gesundheits- und Krankenpfleger/-in, Altenpfleger/-in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in, Pflegefachfrau/-mann (frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)
<b>RBS</b>	Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation
<b>TMED</b>	Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel
<b>EM</b>	Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5 jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert@" * Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich
<b>TBT</b>	Techniker für Biomedizin-Technik (med. technische Ausbildung in der DDR)
<b>SPIA</b>	Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
<b>AT</b>	Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW
<b>ZE</b>	Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dbve, Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis
<b>HEB</b>	Hebammen/Entbindungspfleger
<b>HAM</b>	Hörgeräteakustikermeister/-in, Hörakustikermeister/in
<b>AOM</b>	Augenoptikermeister/-in Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis
<b>IAO</b>	Dipl.-Ing. Augenoptik (aus Zulassungsempfehlung 1991)
<b>AA</b>	Augenarzt / Augenärztin
<b>OC</b>	Ocularist/in
<b>KAH</b>	Kunstaugenhersteller/-in
<b>FM</b>	Friseurmeister/in
<b>F</b>	Friseur/in / Maskenbildner/in
<b>SHK</b>	Installateur- und Heizungsbauermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u. Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK
<b>RFB</b>	Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe
<b>ITSK</b>	IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
<b>IK</b>	Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel

<b>INT</b>	Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F, mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A
<b>ELT</b>	Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F, mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A
<b>KT</b>	Kommunikationstechnik B.Eng. mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
<b>EK</b>	Elektroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
<b>ZTM</b>	Zahntechnikermeister/-in mit Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS
<b>MK</b>	Mechatroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel
<b>GQ</b>	Gleichwertige Qualifikation