**Vertriebsweg: Versorgung ausschließlich beim Versicherten**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |  | | Hauptbetrieb:  Filiale: |  | Hauptbetrieb\*: |  |
| Straße |  | | Eröffnet am: |  | Straße |  |
| PLZ/Ort |  | | IK-Nr.: |  | PLZ/Ort |  |
| Kontakt | Mail: | Tel.: | Fax: |  | IK-Nr. |  |
| Inhaber /  Geschäftsführer |  | | |  | Hinweis: Beziehen sich die Angaben auf eine Filiale, bitte hier Hauptbetrieb eintragen | |
| Ansprechpartner |  | | |  |  | |
| **Art der Präqualifizierung:**  Erstpräqualifizierung  Re-Präqualifizierung (bitte die letztgültige Bestätigung beifügen)  Übernahme bestehender Präqualifizierung – Anlass bitte ankreuzen:  bisherige Stelle geschlossen / nicht akkreditiert  Wechsel aus anderen Gründen - Grund bitte angeben: | | | |  | Rechtsform: | |
|  | Einzelunternehmen  OHG  GmbH  GmbH & Co. KG  e.K. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zugeordnete Versorgungsbereiche** (die Ziffern entsprechen den Produktbereichen des Hilfsmittelverzeichnisses. Näheres zur Zuordnung finden Sie im Kriterienkatalog des GKV Spitzenverbandes) | | | | | | | | | |
| 01A15 | Milchpumpen  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, HEB, GQ | 01B10 | Sekret-Absauggeräte  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | 01C | Hilfsmittel zur Wunddrainage  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | 01D15 | Absaugkatheter; Absaugrohre für Laryngektomierte; Sonstiges Zubehör; Geschlossene Absaugsysteme  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | 02A | Anziehhilfen; Ess- und Trinkhilfen; Rutschfeste Unterlagen; Greifhilfen, Halterungen; Umblättergeräte manuell / Blattwender; Schreibhilfen; Mundstab, Leseständer  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ |
| 02B | Umblättergeräte elektrisch; Bedienungssensoren  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ | 02C11 | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte  ------------------------  Qual.: IOTR, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ | 02D11 | Armunterstützungssysteme  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | 03A15 | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig, Zubehör für Spülsysteme  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ | 03B11 | Spritzen und Zubehör; Pens  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ |
| 03C13 | Transnasale Ernährungssonden;  Überleitsysteme; Ständer und Halter;  Fixierhilfen für transnasale Nasensonden;  Filter; Zubehör  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, GKA, TMED, MTA, MFA, DAS, TBT, EM, GQ | 03D15 | Elektrisch betriebene Spülsysteme; Zubehör für Spülsysteme  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ | 03E15 | Pumpensysteme  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ | 03F15 | Trink- und Sondennahrung; (keine Verkapselung)  ------------------------  Qual.: MFA, MTA, APO, PZI, GKA, DAS, PTA, GQ | 06A | Bestrahlungsgeräte  ------------------------  Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ |
| 07A | Blindenlangstöcke  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, RBS, TMED, TBT, EM, FS, PT, ET, APO, PZI, PTA, GQ | 07B | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität  ------------------------  Qual.: IMED, BMT, RBS, TMED, TBT, EM, IK, ITSK, ELT, INT, GQ | 07C10 | Blindenhilfsmittel  ------------------------  Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, IK, ITSK, ELT, INT, AOM, GQ | 07D3 | Blindenlangstöcke, Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte)  ------------------------  Qual.: RBS, GQ | 09A | Elektrostimulationsgeräte  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, FS, MFA, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ |
| 11A | Hilfsmittel gegen Dekubitus; (Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung)  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, GKA, GQ | 11B11 | Hilfsmittel gegen Dekubitus; (Sitzhilfen und Rückensysteme)  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, GKA, GQ | 12A11 | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie; Sprachverstärker  ------------------------  Qual.: IMED, BMT, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | 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 | 14B13 | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme  ------------------------  Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, AT, GQ |
| 14C13 | Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme  ------------------------  Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, ZE, SPIA, GQ | 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 | 14E15 | In-/Exsufflator; Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung  ------------------------  Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, GQ | 14F15 | Sauerstofftherapiegeräte  ------------------------  Qual.: IOTR, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, AT, GQ | 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 |
| 14H11 | Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, SPIA, GQ | 15A10 | Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | 15B | Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | 16A13 | Kommunikationshilfen  ------------------------  Qual.: IORT, IMED, TMED, PT, ET, INT, ELT, KT, EK, MK, LP, HP, GQ | 16B | Signalanlagen für Gehörlose  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, HAM, GQ |
| 17E | Apparate zur Kompressionstherapie  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | 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 | 21A | Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern; Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle; Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke  ------------------------  Qual.: IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ | 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 | 23H15 | Motorgetriebene Gehapparate  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, GQ |
| 27A | Sprechhilfen  ------------------------  Qual.: IMED, BMT, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | 29A | Stomaartikel; Konfektionierte Stomabandagen  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | 99I8 | Läuse- und Nissenkämme  ------------------------  Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | 99K11 | 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 Präqualifizierung gemäß § 126 SGB V.**

Mit diesem Antrag akzeptiert der Antragsteller die [**Allgemeinen Geschäftsbedingungen**](https://mdc-ce.roxtra.com/Roxtra/doc/showfile.aspx?FileID=395), die[**Allgemeinen Zertifizierungsregeln**](https://mdc-ce.roxtra.com/Roxtra/doc/showfile.aspx?FileID=401), die[**Verfahrensbeschreibung Präqualifizierung**](https://mdc-ce.roxtra.com/Roxtra/doc/showfile.aspx?FileID=1869), die [**Verwendung der Zertifizierung, des Zertifikates und des Zertifizierungszeichens**](https://mdc-ce.roxtra.com/Roxtra/doc/showfile.aspx?FileID=561%20)sowie die [**Preisliste Präqualifizierung**](https://mdc-ce.roxtra.com/Roxtra/doc/showfile.aspx?FileID=2013), die nach Annahme des Antrages durch mdc Vertragsbestandteil sind. Alle Unterlagen finden Sie unter [www.mdc-ce.de](https://www.mdc-ce.de/downloads/mdc-dokumente/agb-vertraege-verfahren.html).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift (Betriebsinhaber/GF) Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben ggf. Firmenstempel

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift (Betriebsinhaber/GF) Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben ggf. Firmenstempel

Abkürzungen:

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