



Antrag zur Präqualifizierung Versorgung beim Versicherten

014/10.2024

ID: 1370

Vertriebsweg: Versorgung ausschließlich beim Versicherten

Bitte pro Betriebsstätte (Institutionskennzeichen) einen separaten Antrag ausfüllen!

| | | | | | |
|--|-------|-------|--|--|--|
| Firma | | | Hauptbetrieb: <input type="checkbox"/> Filiale: <input type="checkbox"/> | 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: <input type="checkbox"/> Erstpräqualifizierung <input type="checkbox"/> Re-Präqualifizierung (bitte die letztgültige Bestätigung beifügen, wenn bisher nicht von mdc GmbH präqualifiziert) <input type="checkbox"/> Übertragung/Transfer bestehender Präqualifizierung – nur möglich, wenn bisherige PQ-Stelle schließt Für Änderungen von, durch die mdc GmbH erteilte Präqualifizierungen, schreiben Sie bitte eine E-Mail an pq@mdc-ce.de . | | | | Rechtsform: <input type="checkbox"/> Einzelunternehmen <input type="checkbox"/> e.K. <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG <input type="checkbox"/> | |

Zugeordnete Versorgungsbereiche (die Ziffern entsprechen den Produktbereichen des Hilfsmittelverzeichnisses. Näheres zur Zuordnung finden Sie im Kriterienkatalog des GKV-Spitzenverbandes)

| | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01A15 | Milchpumpen; ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, HEB, GQ | <input type="checkbox"/> 01B10 | Sekret-Absauggeräte ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 01C | Hilfsmittel zur Wunddrainage ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 01D15 | Absaugkatheter; Absaugrohre für Laryngektomierte; Sonstiges Zubehör; Geschlossene Absaugsysteme ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 02A | Anziehhilfen; Ess- und Trinkhilfen; Rutschfeste Unterlagen; Greifhilfen, Halterungen; Umblättermittel manuell / Blattwender; Schreibhilfen; Mundstab, Leseständer ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ |
| <input type="checkbox"/> 02B16 | Umblättermittel elektrisch; Bedienungssensoren ----- Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 02C16 | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte; Zubehör zur drahtlosen Ansteuerung; Zubehör zur Erzeugung von Schaltfunktionen ----- Qual.: IOTR, IMED, BMT, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 02D18 | Armunterstützungssysteme; Halbautomatisierte Speiseroboter ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 02E18 | elektrische Greifhilfen ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 03A15 | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig; Zubehör für Spülsysteme ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, MT, ELE, GQ |
| <input type="checkbox"/> 03B18 | (Kunststoff-)Spritzen und Zubehör; Pens ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 03C13 | Transnasale Ernährungssonden; Überleitungssysteme; Ständer und Halter; Fixierhilfen für transnasale Nasensonden; Filter; Zubehör ----- Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, GKA, MTA, MFA, DAS, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 03D15 | Elektrisch betriebene Spülsysteme; Zubehör für Spülsysteme ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 03E18 | Pumpensysteme ----- Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 03F15 | Trink- und Sondennahrung; (keine Verkapselung) ----- Qual.: MFA, MTA, APO, PZI, GKA, DAS, PTA, GQ |
| <input type="checkbox"/> 06A | Bestrahlungsgeräte ----- Qual.: IMED, BMT, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 07A | Blindenlangstöcke ----- Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, RBS, MT, ELE, FS, PT, ET, APO, PZI, PTA, GQ | <input type="checkbox"/> 07B | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität ----- Qual.: IMED, BMT, RBS, MT, ELE, ITSK, IK, INT, GQ | <input type="checkbox"/> 07C10 | Blindenhilfsmittel ----- Qual.: IMED, BMT, MT, ELE, IK, ITSK, 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"/> 09A18 | Elektrostimulationsgeräte Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, ELE, FS, MFA, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | <input type="checkbox"/> 09B18 | Defibrillatorwesten in Eigenanwendung Qual.: IMED, BMT, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 10C18 | Hand-/Gehstöcke, Unterarmgehstützen, Achselstützen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, RFB, GQ | <input type="checkbox"/> 11A | Hilfsmittel gegen Dekubitus; (Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfvorsorgung, Ganzkörpervorsorgung) Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, MT, GKA, GQ | <input type="checkbox"/> 11B11 | Hilfsmittel gegen Dekubitus; (Sitzhilfen und Rückensysteme) Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, MT, GKA, GQ |
| <input type="checkbox"/> 12A18 | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie; Sprachverstärker Qual.: IMED, BMT, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 13B18 | Signalanlagen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, GKA, MT, ELE, HAM, GQ | <input type="checkbox"/> 14B13 | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme Qual.: IMED, BMT, MT, ELE, SPIA, AT, GQ | <input type="checkbox"/> 14C13 | Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme Qual.: IMED, BMT, MT, ELE, 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, MT, ELE, SPIA, GQ |
| <input type="checkbox"/> 14E15 | In-/Exsufflator; Abklopf- und Vibrationsgeräte; für thorakale Anwendung Qual.: IMED, BMT, MT, ELE, SPIA, GQ | <input type="checkbox"/> 14H11 | Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, SPIA, GQ | <input type="checkbox"/> 15A10 | Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskulaktivität Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | <input type="checkbox"/> 15B | Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskulaktivität Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 16A18 | Kommunikationshilfen Qual.: IORT, IMED, MT, ELE, PT, ET, INT, KT, MK, LP, HP, GQ |
| <input type="checkbox"/> 17E | Apparate zur Kompressionstherapie Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 19B18 | Krankenpflegeartikel; Produkte zur Hygiene im Bett; Waschsyste; Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobilität Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, RFB, GQ | <input type="checkbox"/> 19D18 | Stechbecken; Bettschutzeinlagen Produkte zur Hygiene im Bett zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel; Einmalhandschuhe Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, RFB, GQ | <input type="checkbox"/> 20D | Therapieliegen bei; Mukoviszidose Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 20E | Sitzringe Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, GQ |
| <input type="checkbox"/> 21A | Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern; Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle; Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke Qual.: IMED, BMT, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 21B18 | Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung Blutdruckmessgeräte; Blutgerinnungsmessgeräte; Personenwaagen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 23H15 | Motorgetriebene Geapparate Qual.: OTM, IOTR, OT, GQ | <input type="checkbox"/> 27A | Sprechhilfen Qual.: IMED, BMT, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 29A | Stomaartikel; Konfektionierte Stomabandagen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, MT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ |
| <input type="checkbox"/> 30A18 | Insulin-Kunststoffspritzen Insulin-Pens Blutzuckermessgeräte Zubehör für Insulinpumpen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 30B18 | Insulinpumpen; Insulinpumpentherapie-systeme; Insulin-Patch-Pumpen; Pumpenheit; Insulinbehälter; Patch-Pumpen zum Austausch Qual.: OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 30C18 | Blutzuckermessgeräte; rCGM-Systemkomponenten; rCGM-Sensoren; rCGM-Transmitter/Sender; rCGM-Empfänger rCGM-Setzhilfen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 99I8 | Läuse- und Nissenkämme Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, GQ | <input type="checkbox"/> 99K11 | Schutzringe für Brustwarzen Qual.: OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MT, ELE, HEB, GQ |

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

Mit diesem Antrag akzeptiert der Antragsteller die aktuell gültigen **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.

Datum _____

Vor- u. Nachname in Druckbuchstaben _____

rechtsverbindliche Unterschrift (Betriebsinhaber/GF) _____

ggf. Firmenstempel _____

Abkürzungen:

| | |
|-------------|--|
| OTM | Orthopädietechnikermeister/in |
| IOTR | Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Reha-technik Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis |
| OT | Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in |
| OB | Orthobionik B.Sc. |
| SPNK | Spezialisierte Person für Narbenkompression; Nachweis über die Teilnahme und erfolgreich abgelegte Prüfung der Schulung "Qualifizierungsseminar Narbenkompression" der BuFa |
| 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./Medizintechnik B.Eng. |
| OTSM | Orthopädienschuhmachermeister/-in |
| OTS | Orthopädienschuhmacher/-in |
| FS | Kauffrau/-mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe oder Fachberater/in im Sanitätshaus (HWK) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel |
| 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 einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe |
| DAS | Diätassistent/-in / Ernährungswissenschaftler/-in / Öcotrophologin/Öcotrophologe |
| GKA | Gesundheits- und Krankenpfleger/-in, Altenpfleger/-in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in, Pflegefachfrau/-mann (frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenpfleger / Kinderkrankenpfleger) |
| RBS | Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation |
| MT | Eine mindestens zweijährige Weiterbildung zur Technikerin/zum Techniker Fachrichtung Medizintechnik oder mindestens einen Bachelor-Abschluss im Bereich Medizintechnik Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel |
| ELE | Eine mindestens regulär dreijährige, duale oder akademische Ausbildung in den Berufsfeldern Elektro, Elektrotechnik und/oder Elektronik mit 5jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®". Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A |
| 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) Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis |
| 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 oder Kauffrau/Kaufmann für IT-System-Management mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel |
| IK | Informatikkauffrau/-mann oder Kauffrau/Kaufmann für Digitalisierungsmanagement 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 |
| KT | Kommunikationstechnik B.Eng. 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 |
| RS | Rettungssanitäter/-in / Rettungsassistent/-in |
| NS | Notfallsanitäter/-in |
| GQ | Gleichwertige Qualifikation |