

## Erweiterter Landesausschuss Rheinland-Pfalz nach § 116b Abs. 3 SGB V

### Anlage 1 – Mindestmengen (60 Patienten unter der in 1.2 Sonstige gynäkologische Tumore genannten Indikationsgruppen)

lfd. Nr.	Behandlungsjahr	behandelt von einem Mitglied des Kernteams (Name)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Die männliche Form schließt die weibliche mit ein.

## Erweiterter Landesausschuss Rheinland-Pfalz nach § 116b Abs. 3 SGB V

21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
41.		
42.		

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Die männliche Form schließt die weibliche mit ein.

## Erweiterter Landesausschuss Rheinland-Pfalz nach § 116b Abs. 3 SGB V

43.		
44.		
45.		
46.		
47.		
48.		
49.		
50.		
51.		
52.		
53.		
54.		
55.		
56.		
57.		
58.		
59.		
60.		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Die männliche Form schließt die weibliche mit ein.

## Erweiterter Landesausschuss Rheinland-Pfalz nach § 116b Abs. 3 SGB V

_____ Ort, Datum	_____ Teamleiter (ggf. Vertragsarztstempel)	_____ Teammitglied (ggf. Vertragsarztstempel)	_____ Teammitglied (ggf. Vertragsarztstempel)
_____ Teammitglied (ggf. Vertragsarztstempel)	_____ Teammitglied (ggf. Vertragsarztstempel)	_____ Teammitglied (ggf. Vertragsarztstempel)	_____ Teammitglied (ggf. Vertragsarztstempel)

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Die männliche Form schließt die weibliche mit ein.