



**Anlage 2 - Erklärung zur Kooperation mit einem Radiologen gemäß § 9 Abs. 2
Nr. 5 der Qualitätssicherungsvereinbarung PET, PET/CT**

zum Antrag auf Erteilung der Genehmigung zur Durchführung der
Diagnostischen Positronenemissionstomographie (PET)
Diagnostischen Positronenemissionstomographie
mit Computertomographie (PET/CT)
gemäß der Qualitätssicherungsvereinbarung PET, PET/CT nach § 135 Abs. 2 SGB V

Hiermit wird bestätigt, dass eine Kooperation mit einem Facharzt für Radiologie besteht, dem eine Genehmigung der Kassenärztlichen Vereinigung zur Durchführung von Computertomographien gemäß der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und –therapie gemäß § 135 Abs. 2 SGB V erteilt wurde.

Name des Radiologen:

Anschrift:

Ort/Datum

Vertragsarztstempel

Unterschrift des Antragstellers/ggf. des
anstellenden Arztes

ggf. Unterschrift des angestellten Arztes