

Antragsbogen AOK PLUS – Partnerschaft

zur Übernahme von zertifizierten Angeboten nach § 20 SGB V in eine AOK PLUS-Partnerschaft

<p><u>An:</u> AOK PLUS - Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen <i>Regionales Gesundheitscenter</i></p>	<p>Antragsteller/Stempel der Einrichtung:</p>
---	---

Ich bin/ Wir sind bereits AOK PLUS-Partner und beantrage/n folgende Kursangebote in das Guthschein- und Abrechnungsverfahren der AOK PLUS aufzunehmen:

Anbieter-Nr.: _____

Ich/Wir möchte/n AOK PLUS-Partner werden und akzeptiere/n die Bedingungen der Rahmenvereinbarung zur Durchführung von Leistungen der Primärprävention in der AOK PLUS-Partnerschaft*:

Persönliches Beratungsgespräch erwünscht: ja nein

Grundlage für die Durchführung des Angebotes ist der "Leitfaden Prävention - Handlungsfelder und Kriterien der Spitzenverbände der Krankenkassen zur Umsetzung von §§ 20 und 20a SGB V vom 21. Juni 2000" in der aktuellen Fassung und eine gültige Zertifizierung der Angebote/Kurse und Kursleiter durch die Zentrale Prüfstelle Prävention.

