

Protokoll der Praxisbegehung vom _____

1. Teilnehmer der Praxisbegehung:

Für die Krankenkassen:

Für die Praxis:

2. Anlass der Begehung: _____

3. Angemeldeter Umfang der Begehung: _____

4. Bei Begehung eingesehene/verwendete Unterlagen: _____

5. Bei Begehung übergebene Unterlagen: _____

6. **Beginn der Begehung:** _____ Uhr.

7. **Ende der Begehung:** _____ Uhr.

8. **(Optional) Ergebnis der Begehung:** _____

9. **(Optional) Vereinbarungen:** _____

10. **(Optional) Dissens über Art und Umfang der Begehung:** _____

Ort, Datum: _____

(Beteiligter für die Krankenkassen)

(Praxis/ Praxisinhaber)