

# Ermächtigungstext

Herr

**Dr. med. Norbert Spitzner**

Facharzt für Chirurgie

Facharzt für Chirurgie

Handchirurgie

fachärztlich tätig

## **Leistungsumfang**

Diese Ermächtigung gilt nur für von zugelassenen Vertragsärzten überwiesene Fälle, soweit die Systematik des EBM dies zulässt. Sie ist beschränkt auf: Konsiliarische Beratung eines Vertragsarztes und erforderlichenfalls Untersuchung des überwiesenen Patienten zur Klärung der Operationsindikation im Bereich der Handchirurgie unter Berücksichtigung der bereits erhobenen und mitgegebenen Befunde.

Ausgenommen von dieser Ermächtigung sind Leistungen,

- a) die gemäß § 115 b SGB V (Ambulantes Operieren im Krankenhaus) durch den Krankenhausträger angezeigt wurden,
- b) für die das Krankenhaus gemäß § 116 b SGBV (Ambulante Behandlung im Krankenhaus) zugelassen worden ist.