














KZV Berlin
Abt. Zulassung
Georg-Wilhelm-Str. 16
10711 Berlin

E-Mail: zulassung@kzv-berlin.de
Fax: 030 89004-46353

KZV-Abrechnungstempel

Meine Zahnarztpraxis verfügt über die folgenden barrierearmen Merkmale und/oder bietet folgende Leistungen an:

- | | | | |
|--------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> |  | rollstuhlgerecht | Die Kriterien zur Erfüllung der Voraussetzungen finden Sie auf Seite 2. |
| <input type="checkbox"/> |  | rollstuhlgeeignet | Die Kriterien zur Erfüllung der Voraussetzungen finden Sie auf Seite 2. |
| <input type="checkbox"/> |  | bedingt rollstuhlgeeignet | Die Kriterien zur Erfüllung der Voraussetzungen finden Sie auf Seite 2. |
| <input type="checkbox"/> |  | Behinderten-WC | Die Kriterien zur Erfüllung der Voraussetzungen finden Sie auf Seite 2. |
| <input type="checkbox"/> |  | Personenaufzug | |
| <input type="checkbox"/> |  | Intubationsnarkose in eigener Praxis | |
| <input type="checkbox"/> |  | Hausbesuche | |
| <input type="checkbox"/> |  | Betreuung in Behinderteneinrichtungen | |
| <input type="checkbox"/> |  | Betreuung in Senioreneinrichtungen | |
| <input type="checkbox"/> |  | Behandlung von Kindern mit Behinderungen | |
| <input type="checkbox"/> |  | Behandlung geriatrischer Patienten | |
| <input type="checkbox"/> |  | Behandlung in Intubationsnarkose in ambulantem OP-Zentrum | |
| <input type="checkbox"/> |  | Praxis ist unterstützend tätig für Patienten mit Sinnesbeeinträchtigungen | |

Ich bestätige die Korrektheit der vorgenannten Angaben und bin damit einverstanden, dass diese Informationen in der Zahnarztsuche der KZV Berlin (www.kzv-berlin.de/zahnarztsuche) veröffentlicht werden.

Datum

Unterschrift Vertragszahnarzt/-ärztin
Handlungsbevollmächtigte/r im MVZ

Erläuterungen der Voraussetzungen von barrierearmen Merkmalen



rollstuhlgerecht

Gute Ausstattung zur Nutzung durch Menschen mit Rollstuhl. Selbständige Zugänglichkeit möglich. Merkmale:

- geringste Türbreite im Nutzungsbereich mind. 90 cm
- Zugang und Nutzungsbereich stufenlos
- max. Rampengefälle < 6 %
- max. Rampenlänge 6 Meter oder rollstuhlgerechter Aufzug



rollstuhlgeeignet

Selbständige Zugänglichkeit mit Rollstuhl möglich. Merkmale:

- geringste Türbreite im Nutzungsbereich mind. 80 cm
- Zugang und Nutzungsbereich stufenlos
- max. Rampengefälle < 6 %
- max. Rampenlänge 6 Meter oder rollstuhlgeeigneter Aufzug



bedingt rollstuhlgeeignet

Zugänglichkeit mit Rollstuhl mit Hilfe von Menschen möglich. Merkmale:

- Türbreite mind. 70 cm
- max. 1 Stufe
- Rampengefälle max. 18 %
- Aufzug mind. bedingt rollstuhlgeeignet



Behinderten-WC

WC zur Nutzung durch Menschen mit Rollstuhl vorhanden. Zugänglichkeit und selbständige Bedienung möglich. Merkmale:

- Türbreite mind. 80 cm
- Zugang zum WC stufenlos
- Haltegriffe vorhanden und klappbar
- Bewegungsfläche vor dem Toilettenbecken mind. 140 cm x 140 cm
- Umsetzflächen mind. 80 cm x 70 cm
- Höhe des WC-Sitzes mind. 46 cm und max. 52 cm
- Waschbecken mind. 30 cm unterfahrbar
- Notruf vorhanden