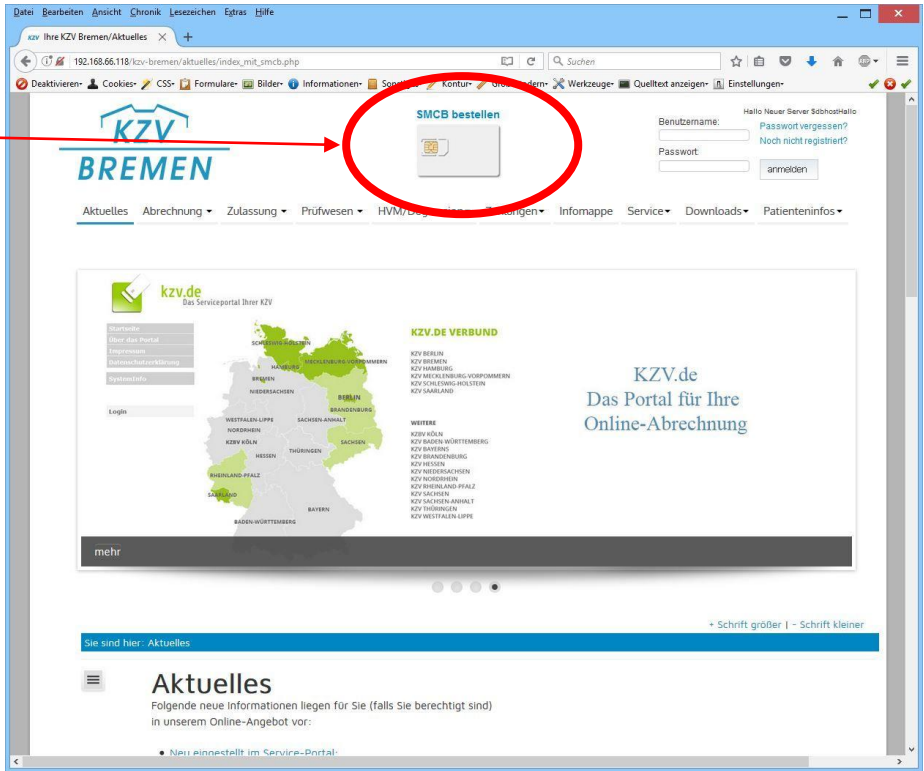


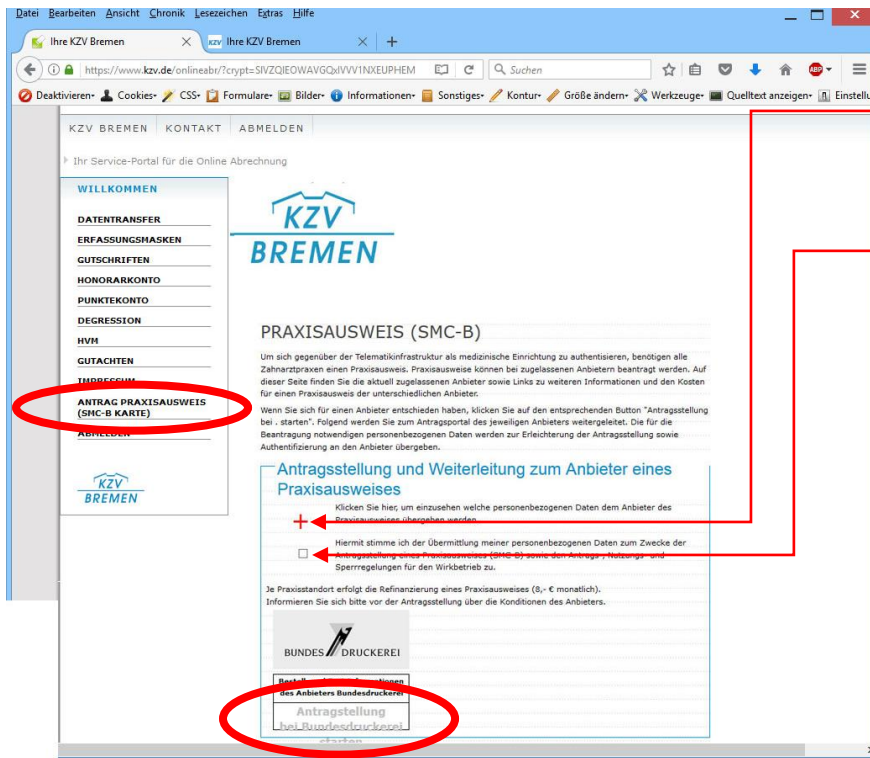
Anleitung zur Bestellung einer SMC-B

Auf der Homepage der KZV Bremen (www.kzv-bremen.de) ist ab sofort der Button „SMCB bestellen“ verfügbar:



Klicken Sie auf den Button und melden Sie sich dann mit ihrem persönlichen Zugangscode (User-Name / Passwort) an.

Das folgende Fenster öffnet sich nach einem Klick auf den Menüpunkt „Antrag Praxisausweis / SMC-B-Karte“ (sollte der Menüpunkt nicht zu sehen sein, dann haben Sie sich noch nicht angemeldet):



Möchten Sie vorab die zu übermittelnden Daten überprüfen, klicken Sie auf das Plus-Zeichen.

Danach setzen Sie bitte einen Haken bei „Hiermit stimme ich der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Antragsstellung eines Praxisausweises (SMC-B) sowie den Antrags-, Nutzungs- und Sperrregelungen für den Wirkbetrieb zu.“

Andernfalls ist keine weitere Bearbeitung möglich.

Die Antragsstellung ist nun aktiviert (sie wird rot) und kann angeklickt werden.

Jetzt befinden Sie sich im Antragsportal der Bundesdruckerei:

SMC-B-Antragsformular
KZV Bremen

Speichern & Abmelden
Vorgangsnr.: 22231B0068700426
Antragsversion: 1

Start | Antragsteller | Institution | Bestellung | Erklärungen | Abschluss

Start

Bestellcode

Bestellcode

Sofern Sie von einem Reseller einen Bestellcode erhalten haben, tragen Sie diesen bitte hier ein.
Es kann auch ohne Eingabe eines Bestellcodes ein Antrag gestellt werden.

* Pflichtfelder

Sie benötigen Hilfe?
ehealth-support@bdr.de
+49 (0)30 2598 4050
Sie erreichen uns montags bis freitags von 8:00 - 17:00 Uhr.
[Häufig gestellte Fragen](#)

Antragsübersicht
Die Gesamtübersicht über Ihre Anträge und Karten finden sie hier.
[Übersicht öffnen](#)

Weiter

Gleich zu Beginn der Antragsstellung werden Sie nach einem „Bestellcode“ gefragt. Falls Sie über einen solchen Code – noch – nicht verfügen, können Sie ohne weitere Eingaben fortfahren (auf „Weiter“ klicken).

Im nächsten Schritt öffnet sich ein bereits mit Ihren Daten „vorbefülltes“ Formular.

SMC-B-Antragsformular
KZV Bremen

Speichern & Abmelden
Vorgangsnr.: 22231B0068700426
Antragsversion: 1

Start | **Antragsteller** | Institution | Bestellung | Erklärungen | Abschluss

Antragsteller

Persönliche Daten des Antragstellers
Die antragstellende Person wird Karteninhaber des beantragten Praxisausweises.

Anrede* Frau Herr

Nachname*

Vornamen*

Titel

Staat

Staatsangehörigkeit*



* Pflichtfelder

Sie benötigen Hilfe?
ehealth-support@bdr.de
+49 (0)30 2598 4050
Sie erreichen uns montags bis freitags von 8:00 - 17:00 Uhr.
[Häufig gestellte Fragen](#)

Antragsübersicht
Die Gesamtübersicht über Ihre Anträge und Karten finden sie hier.
[Übersicht öffnen](#)

Falls Sie Fragen zum Ausfüllen des Formulars haben, wenden Sie sich bitte an die Service-Hotline der Bundesdruckerei.

Sie können die Bearbeitung des Formulars jederzeit unterbrechen und passwortgeschützt abspeichern. Die weitere Bearbeitung des Formulars kann nur unter Eingabe dieses von Ihnen vergebenen Passwortes erfolgen.

SMC-B-Antragsformular

KZV Bremen

Vorgangsnr: 22231B0068700426
Antragsversion: 1

✓ Start

✓ Antragsteller

✓ Institution

✓ Bestellung

✓ Erklärungen

✓ Abschluss

Ihr Antrag wurde übermittelt

Vielen Dank für Ihre Geduld, der Antrag mit der Nummer **G6ADVA0000** ist bei uns unter der Vorgangsnummer **22231B0068700426** eingegangen. Bitte geben Sie bei Fragen und Anmerkungen rund um Ihren Antrag stets Ihre Vorgangsnummer an.

Wenn Sie ihren Antrag korrigieren oder die Antragsunterlagen erneut herunterladen möchten, können Sie sich mit Ihrer Vorgangsnummer und Ihrem Ihnen bekannten Passwort einloggen.

So geht es weiter:

- Für Ihre Unterlagen**
Mit einem Klick auf die Schaltfläche "Antrag ausdrucken" erhalten Sie Ihr persönliches Antragsdokument, das u.a. Ihre eingegebenen Daten und Ihre persönlichen Servicekennwörter enthält.

Antrag ausdrucken
- Postvollmacht**
Ihre Karte wird Ihnen per Einschreiben eigenhändig zugestellt. Mit dieser Postvollmacht haben Sie die Möglichkeit, eine andere Person zum Empfang des Einschreiben zu bevollmächtigen.
[Postvollmacht anzeigen](#)
- Freigabe des Antrags und Zustellung der Karte**
Ihr Antrag wird durch die zuständige KZV geprüft und freigegeben. Die Zustellung der Karte erfolgt separiert von Ihrer PIN per Post.
- Weitere Karte(n) bestellen (optional)**
[Jetzt SMC-B bestellen](#)
- Antrag korrigieren (optional)**
Wichtig: Dadurch werden die bereits erstellten Unterlagen (PDF) ungültig. Schließen Sie die Antragstellung nach der Korrektur also in jedem Fall ab und laden die neuen Unterlagen herunter.

Antrag korrigieren

Sie benötigen Hilfe?
ehealth-support@bdr.de
☎ +49 (0)30 2598 4050
Sie erreichen uns montags bis freitags von 8:00 - 17:00 Uhr.
[Häufig gestellte Fragen](#)

←←

Zum Abschluss des Vorgangs wird das Formular an die Bundesdruckerei übermittelt. Sie können den Antrag für Ihre Unterlagen ausdrucken oder bei Bedarf korrigieren.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an
 Frau Dr. Monika Anker
 Telefonnummer: 0421 - 22 007 76
 E-Mail-Adresse: manker@kzv-bremen.de