

Bestätigung



Die Präqualifizierungsstelle der VQZ Bonn GmbH bestätigt hiermit nach Maßgabe der Empfehlungen gemäß § 126 Absatz 1 Satz 3 SGB V nachfolgender Betriebsstätte die Präqualifizierung:

Wilhelm Luttermann GmbH & Co. KG

Hohe Straße 4

D-46483 Wesel

Institutionskennzeichen (IK) 330510940

Fachliche Leitung: Lars Hülser

Die Bestätigung ist gültig für nachfolgende Versorgungsbereiche¹:

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|------|------|-------|------|------|
| 01A | 01AR | 02A | 02AR | 03B | 03BR | 05A5R | 05B5R | 05CR | 05ER | 07A | 07AR | 08AR |
| 08BR | 09A | 09AR | 10AR | 11A | 11AR | 14D | 14DR | 15A | 15AR | 17A4R | 17BR | 17CR |
| 17DR | 17E | 17ER | 19B | 19BR | 20A3R | 20BR | 20CR | 20ER | 20FR | 20GR | 21B | 21BR |
| 23A3R | 23B3R | 23C3R | 23D3R | 23ER | 23G3R | 24AR | 24BR | 24CR | 24FR | 24GR | 24JR | 29A |
| 29AR | 31CR | 31DR | 32AR | 32BR | 33AR | 99CR | 99DR | 99ER | | | | |

¹ Angabe der Versorgungsbereiche entsprechend des Dokuments „Kriterienkatalog“ als Teil der Empfehlungen gemäß § 126 Absatz 1 Satz 3 SGB V für eine einheitliche Anwendung der Anforderungen zur ausreichenden, zweckmäßigen und funktionsgerechten Herstellung, Abgabe und Anpassung von Hilfsmitteln des GKV-Spitzenverbandes in der Fassung vom 18. Dezember 2015 (gültig ab 01. Januar 2016).

| | |
|--------------------------------|------------|
| Verfahrensnummer | 1045 |
| Die Bestätigung ist gültig ab | 04.12.2016 |
| Die Bestätigung ist gültig bis | 03.12.2021 |
| Bonn-Bad Godesberg, den | 04.06.2016 |



Fachlicher Leiter der Präqualifizierungsstelle
Prof. Dr. Peter Hampe