

QUICKGUIDE

zur Antragstellung des medisign Praxisausweises (SMC-B)

für Einrichtungen & Leistungserbringer-Institutionen ohne eigene Körperschaften

Kartenherausgeber: elektronisches Gesundheitsberuferegister (eGBR)

Stand: 15.06.2023

Vorbemerkung

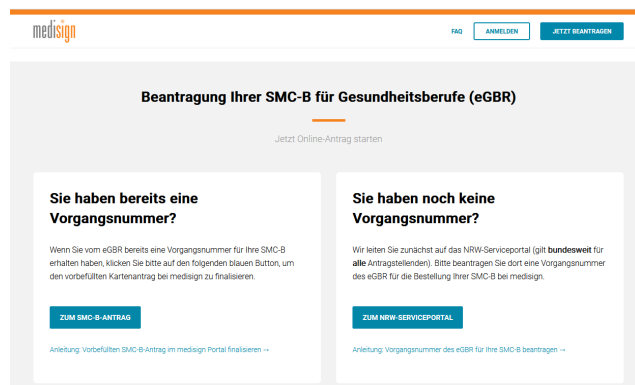
Für die SMC-B-Beantragung im medisign Antragsportal benötigen Sie eine **Vorgangsnummer** des elektronischen Gesundheitsberuferegisters (eGBR). Diese beantragen Sie beim **NRW-Serviceportal**, das **bundesweit** für **alle** Antragstellenden gilt. Einen Link zu diesem Portal sowie eine Anleitung zur Vorgehensweise haben wir auf der u. g. Website für Sie hinterlegt. Falls Sie Rückfragen dazu haben, wenden Sie sich bitte direkt an das eGBR.

Bitte beachten Sie, dass wir gemäß § 340 Abs. 5 SGB V SMC-B nur an Institutionen ausgegeben dürfen, denen eine Person mit elektronischem Heilberufsausweis (eHBA) zugeordnet werden kann. Der eHBA des eGBR für Gesundheitsberufe ist ebenfalls bei uns erhältlich.

Aufruf des medisign Antragsportal

- Bitte klicken Sie auf den folgenden Link, um zum Antragsportal zu gelangen: www.smc-b.de/egbr

Klicken Sie auf den blauen Button „**Jetzt beantragen**“. Wenn Sie bereits Ihre **Vorgangsnummer** des eGBR erhalten haben, klicken Sie bitte im linken Bereich auf den blauen Button „**Zum SMC-B-Antrag**“ ein, um den vorbefüllten Kartenantrag im medisign Portal zu finalisieren.



2. Das folgende Fenster öffnet sich. Bitte wählen Sie die Option „Ich habe bereits eine Vorgangsnummer“. Es erscheint eine zweite Maske. Bitte geben Sie die **Vorgangsnummer**, die Sie vom eGBR erhalten haben, in das dafür vorgesehene Feld ein. Sobald dies geschehen ist, erscheint eine weitere Maske mit dem Feld „Geburtsdatum“. Bitte füllen Sie dieses aus und klicken Sie auf „**Vorbefüllten Antrag öffnen**“.

Hinweis: Durch die Eingabe der Vorgangsnummer wechselt die Default-Ansicht „Für Ärzte“ automatisch zu „elektronisches Gesundheitsberuferegister (eGBR)“.

Neuen Antrag für einen Praxisausweis (SMC-B) für Ärzte erstellen
✕

SMC-B

eHBA

für

Ärzte

Ich habe bereits eine Vorgangsnummer

Falls Sie bereits eine **Vorgangsnummer von Ihrer KV erhalten** haben, geben Sie diese bitte ein, um den vorbefüllten Antrag zu verwenden. Die Vorbefüllung ist nicht in allen KV-Regionen verfügbar.

Vorgangsnummer 18-stellig

Ich habe keine Vorgangsnummer

Sie sind bereits Kunde? Dann [melden Sie Sich an](#) um Ihre bestehenden Karten und Anträge einzusehen.

✕ ABBRECHEN

VORBEFÜLLTEN ANTRAG ÖFFNEN

Neuen Antrag für eine SMC-B für das elektronische Gesundheitsberuferegister erstellen
✕

SMC-B

eHBA

für

eGBR

Ich habe bereits eine Vorgangsnummer

Sie können Ihren Antrag nur Mithilfe der **Vorgangsnummer vom eGBR öffnen**. Geben Sie diese bitte ein, um den vorbefüllten Antrag zu verwenden. Geben Sie bitte danach Ihr Geburtsdatum zur Verifikation ein.

Vorgangsnummer 18-stellig

Geburtsdatum

TT . MM . JJJJ

Sie sind bereits Kunde? Dann [melden Sie Sich an](#) um Ihre bestehenden Karten und Anträge einzusehen.

✕ ABBRECHEN

VORBEFÜLLTEN ANTRAG ÖFFNEN

- Bitte finalisieren Sie nun den vom eGBR bereits vorbefüllten Online-Antrag. Sobald Sie einen Abschnitt vollständig ausgefüllt haben, klicken Sie auf den blauen Button "Weiter", um zum nächsten Abschnitt des Antragsformulars zu wechseln

Hinweis: Die folgenden Screenshots zeigen die Antragstellung für Arztpraxen; die Antragstellung für andere Betriebsstätten und Einrichtungen ist jedoch identisch gestaltet.

Antrag Praxisausweis (SMC-B) für Ärzte

Erstantrag • Vorgangsnummer 12M1600ZmxH4D7Hj • Antragsnummer 9400000204751

✕ VERLASSEN

Von Ihrer KV ausgefüllte Antragsdaten können nicht geändert werden. Sollten Sie fehlerhafte Angaben feststellen, wenden Sie sich zur Korrektur bitte an Ihre KV. Pflichtfelder sind mit einem * gekennzeichnet.
Eine Produktbeschreibung zum Praxisausweis (SMC-B) finden Sie hier.

Persönliche Angaben

Anrede * Herr Frau

Titel

Nachname * Ihr Nachname, wie in Ihrem Ausweisdokument angegeben

Vorname(n) * Ihre Vornamen, wie in Ihrem Ausweisdokument angegeben

Geburtsname Ihr Geburtsname, wenn in Ihrem Ausweisdokument angegeben

Geburtsdatum * Ihr Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ

Geburtsort * Ihr Geburtsort, wie in Ihrem Ausweisdokument angegeben

Staatsangehörigkeit * Deutschland

LANR * Ihre 9-stellige, lebenslange Actrnummern

[➔ WEITER](#)

- Unter dem Punkt „Sicherheit“ legen Sie bitte ein **Sperr- und Kartenkennwort** fest, das Sie sowohl für die **Freischaltung** Ihrer SMC-B benötigen als auch für eine evtl. Sperrung Ihrer SMC-B. Das Kennwort sollte eine Mindestlänge von 8 Zeichen besitzen. Wiederholen Sie die Eingabe bitte, um Tippfehler zu vermeiden.

Hinweis: Bitte merken und notieren Sie sich Ihr Sperr- und Kartenkennwort, denn es ist **nicht reproduzierbar**, d.h. Sie können es nicht durch eine „Passwort-vergessen-Funktion“ wiederherstellen bzw. erneuern. Falls Sie es vergessen, müssen Sie eine neue kostenpflichtige Karte bestellen.

Antrag Praxisausweis (SMC-B) für Ärzte

Erstantrag • Vorgangsnummer 12M1603Cspj0YWAY • Antragsnummer 9400000704723

✕ VERLASSEN

Von Ihrer KV ausgefüllte Antragsdaten können nicht geändert werden. Sollten Sie fehlerhafte Angaben feststellen, wenden Sie sich zur Korrektur bitte an Ihre KV. Pflichtfelder sind mit einem * gekennzeichnet. Eine Produktbeschreibung zum Praxisausweis (SMC-B) finden Sie hier.

- Persönliche Angaben
- Meldanschrift
- Betriebsstätte
- Lieferung
- Bankverbindung und Rechnung
- Sicherheit

Sperr- und Kartenkennwort * ✓ Bitte wählen Sie ein mindestens 8 Zeichen langes Kennwort, das nur Ihnen bekannt und nicht leicht zu erraten ist. Wichtig: Bitte bewahren Sie Ihr Sperr- und Kartenkennwort sorgfältig auf. Sie benötigen es für die Freischaltung nach Smart sowie für die Sperrung Ihrer Praxisausweis-Karte.

Sperr- und Kartenkennwort wiederholen * ✓ Bitte geben Sie zur Vermeidung von Tippfehlern das gewünschte Sperr- und Kartenkennwort ein zweites Mal ein.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Verschlüsselungszertifikate), Vor- und Nachname, Anschrift (Betriebsstätte) zum vereinfachten Austausch von Zertifikaten für die verschlüsselte Kommunikation in einem Verzeichnisdienst bereitgestellt werden, der innerhalb der Telematikinfrastruktur und aus dem öffentlichen Internet erreichbar ist.

Hiermit bestätige ich, dass der im Antrag aufgeführten Leistungserbringerinstitution ein Leistungserbringer zugeordnet werden kann, der Inhaber eines elektronischen Heilberufsausweises ist, oder diesen bereits beantragt hat.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Betriebsstättendaten (Name und Adresse der Betriebsstätte, E-Mail-Adresse, BSNR, Verschlüsselungszertifikat gemäß der Anforderungen aus § 313 Abs. 5 SGB V in den Verzeichnisdienst (VZD) der Telematikinfrastruktur (TI) eingetragen werden. Der VZD dient als zentrales Adressierungsverzeichnis für die Anwendungen innerhalb der TI. Die Ergänzung und weitere Pflege der Daten im VZD erfolgt durch die jeweilige Kassennärztliche Vereinigung.

Die in Ziffer 7 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der medisign GmbH enthaltenen Erläuterungen über den Umgang mit meinen personenbezogenen Daten habe ich zur Kenntnis genommen. Die medisign GmbH darf meine Bestandsdaten (personenbezogene Daten, die erforderlich sind, um das Vertragsverhältnis einschließlich seiner inhaltlichen Ausgestaltung zu begründen oder zu ändern) erheben, verarbeiten, speichern, nutzen und an die damit befassten Körperschaften (KV) weitergeben, soweit dies zu meiner Beratung und Bearbeitung meines Auftrages und dieses Vertragsverhältnisses durch die medisign GmbH erforderlich ist. Darüber hinaus ist mir bekannt, dass die zuständige KV bei Vorliegen eines KV-Sperrgrundes die Zertifikate meiner Praxisausweise (SMC-B) für Ärzte sperren darf.

[➔ WEITER](#)

- Identifikation
- Zusammenfassung und Bestellung

[ZURÜCK](#)
[ZWISCHENSPEICHERN](#)
[ZUR ZUSAMMENFASSUNG UND BESTELLUNG](#)
[VERWERFEN](#)

✕ VERLASSEN

5. Damit medisign die SMC-B für Sie ausstellen kann, müssen Sie sich persönlich **identifizieren** (gesetzliche Vorgabe seit 1.4.2023). Aktuell stehen Ihnen hierfür drei Verfahren zur Verfügung. (Bitte beachten Sie die Hinweise zur Identifizierung auf S. 5). Tragen Sie die Daten des Ausweisdokuments (vorzugsweise Personalausweis) ein, das Sie zur Identifizierung nutzen werden.

Hinweis: Bei Vorlage eines Reisepasses benötigen wir eine aktuelle (nicht älter als 3 Monate) Meldebescheinigung (EU-Bürger) bzw. einen Aufenthaltstitel (Nicht-EU-Bürger) von Ihnen.

6. Bitte wählen Sie unter „Zusammenfassung und Bestellung“ das gewünschte **Zahlungsmodell** aus, akzeptieren Sie die AGB und klicken sie auf den blauen Button „Zur Zusammenfassung und Bestellung“.

7. Nun erscheint die Eingabemaske „Anmelden“.

- a. Falls Sie bereits **Zugangsdaten** zum medisign Kunden- und Antragsportal besitzen, geben Sie diese bitte ein.
- b. Falls Sie noch keine Zugangsdaten besitzen, wählen Sie bitte die Option „Ich habe noch keine Zugangsdaten“.

Es erscheint die folgende Eingabemaske. Bitte vergeben Sie ein **Kennwort** und merken Sie sich dieses gut, da Sie es später für den Zugang zum medisign Kunden- und Antragsportal benötigen, wo Sie z. B. Ihre medisign SMC-B freischalten, Ihre Stammdaten ändern und Rechnungen einsehen können.

Hinweis: Dieses Kennwort ist nicht identisch mit dem unter „Sicherheit“ gewählten Sperr- und Kartenkennwort!

- 8. Nach der Anmeldung bzw. Registrierung wird Ihnen an die angegebene E-Mail-Adresse eine Transaktionsnummer (**TAN**) geschickt, die Sie bitte in die folgende Maske eingeben und dann auf „Code bestätigen“ klicken.

- 9. Nun erscheint eine Zusammenfassung Ihrer Bestellung. Prüfen Sie bitte nochmals Ihre Angaben auf Richtigkeit und klicken Sie abschließend auf „**Antrag einreichen & kostenpflichtig bestellen**“.

10. Nach dem Absenden Ihres Antrags erscheint eine **Bestellbestätigung**. Diese sollten Sie als PDF-Datei herunterladen und zur Wiedervorlage auf Ihrem PC speichern, da Sie hier wichtige Informationen zu Ihrem Antrag finden.



Vielen Dank für Ihre Bestellung

Die Antragsdaten sind bei uns eingegangen.

Sie können den Status Ihrer Bestellung auf der Übersichtsseite verfolgen. Diese steht Ihnen nach Anmeldung mit Ihren Zugangsdaten auch bei späteren Besuchen weiter zur Verfügung.

[BESTELLBESTÄTIGUNG HERUNTERLADEN](#)

Wichtig: Bitte speichern oder drucken Sie Ihre Bestellbestätigung unbedingt. Sie enthält wichtige Informationen für die spätere Nutzung Ihres Praxisausweises.

[↑ ZUR ÜBERSICHT](#)

Hinweise zur Identifizierung:

POSTIDENT in der Filiale:

- Suchen Sie bitte eine Postfiliale Ihrer Wahl auf. Sie benötigen:
 - den **POSTIDENT-Coupon**, den Sie mit den Antragsunterlagen ausgedruckt haben
 - das bei der Antragstellung angegebene **Ausweisdokument**: Personalausweis oder Reisepass
- Ein:e Post-Mitarbeiter:in identifiziert Sie kostenfrei anhand Ihres Ausweisdokuments und übermittelt die Identifizierungsdaten elektronisch an das medisign Trustcenter.
- **Bitte beachten:** Die Identifizierung muss innerhalb **von zwei Wochen** nach SMC-B-Antragstellung erfolgen. Sonst verliert der POSTIDENT-Coupon seine Gültigkeit.
- Falls Sie Ihren Reisepass als Ausweisdokument verwendet haben: Bitte senden Sie uns auf dem Postweg eine **Kopie** Ihrer aktuellen **Meldebescheinigung** (nicht älter als 3 Monate) bzw. Ihres **Aufenthaltstitels (EAT)**.
- Den POSTIDENT-Coupon behalten Sie bitte; schicken Sie diesen **nicht** mit ein.

POSTIDENT durch Online-Ausweisfunktion:

- Identifizierung über die **NFC-Funktion** Ihres Smartphones (Android/iOS)
- Sie benötigen einen deutschen Personalausweis mit **freigeschalteter Online-Ausweisfunktion**.
- Vorteil: Schnell und einfach online – jederzeit und überall

VDA-Ident (Vertrauensdienste-Ident-Verfahren):

- **Vor-Ort-Identifizierung** durch Mitarbeitende, die medisign für diese Aufgabe schult und zertifiziert
- Kommt v. a. im stationären Sektor zum Einsatz: Klinikmitarbeitende aus der Verwaltung übernehmen die Identitätsfeststellung ihrer Kolleg:innen oder von Belegärzt:innen.
- Diese Ident-Methode ist nur möglich, wenn der **Arbeitgeber** dieses Verfahren anbietet.

Das passiert nach Antragseingang

- Ihre Unterlagen werden nun zur Prüfung und **Freigabe** an das eGBR weitergeleitet.
- Nach Freigabe der KV erfolgt die Produktion der SMC-B bei medisign.
- Die SMC-B erhalten Sie per **Einschreiben Einwurf** an Ihre private Meldeanschrift. Bitte sorgen Sie dafür, dass die Postzustellung unter dieser Anschrift möglich ist.
- Der zugehörige **PIN-Brief** wird Ihnen ca. drei Tage später ebenfalls per Einschreiben Einwurf Ihre private Meldeanschrift zugestellt.
- Wenn Sie sowohl den Kartenbrief mit der SMC-B als auch den PIN-Brief mit dem **Freischaltungscode** erhalten haben, schalten Sie die Karte im medisign Kunden- und Antragsportal bitte frei. Erst **nach** der Freischaltung können Sie Ihre SMC-B in Betrieb nehmen und in der Telematikinfrastruktur nutzen.

Weiterführende Informationen & technischer Support

- Anleitung zur Freischaltung Ihrer SMC-B:
www.medisign.de/smcb
- Für Rückfragen steht Ihnen unser Kundencenter gerne zur Verfügung:
www.medisign.de/support/kundencenter
- Antworten auf häufige Fragen finden Sie hier:
www.medisign.de/faqSMC-B