

**INTEGRIERTE PATIENTENVERSORGUNG
MANHAGEN (01.01. - 31.12.2022)**

Augenärztliche Behandlung (poststationär)

Klinik Manhagen

Abrechnung

Sieker Landstr. 19 · 22927 Großhansdorf

Tel: 04102-605 202 · Fax: 04102 - 605 219

E-Mail: **rechnung@manhagen.de**

Praxis-Stempel

E-Mail-Adresse:

Für meine ärztlichen Leistungen bei:

Patientenaufkleber (Nachname, Vorname, Geburtsdatum)	Versichert bei: (bitte ankreuzen)		
	HEK	BKK (siehe Übersicht)	AOK NORDWEST
OP-Datum:	DAK	IKK Nord (Schleswig-Holstein, Mecklenburg-Vorpommern)	SVLFG

erlaube ich mir zu berechnen:

Poststationäre Behandlungen (keine Doppelauswahl)

1 Augenärztliche poststationäre Behandlung	27,69 €	Behandlungstag (bitte eintragen) _____
2 Augenärztliche poststationäre Behandlungen	55,38 €	1. _____ 2. _____

Bankverbindung:

IBAN:

Ich bestätige hiermit, dass weder die oben genannten IV- Vertragsleistungen noch andere Leistungen an oben genanntem Datum zusätzlich über EBM-Ziffern mit der KV abgerechnet werden.

Unterschrift

Gibt es aus Ihrer Sicht Probleme beim Heilungsverlauf?

ja

nein

VERTRAG ZUR INTEGRIERTEN PATIENTENVERSORGUNG MANHAGEN 01.01. - 31.12.2022

Augenärztliche Behandlung (poststationär)

Krankenkassen, die an der Integrierten Versorgung teilnehmen:

- DAK, HEK
- AOK NORDWEST
- SVLFG

IKK Nord:

- Schleswig-Holstein
- Mecklenburg-Vorpommern

Folgende Betriebskrankenkassen:

- BKK 24
- Continentale BKK
- energie BKK
- BKK Euregio
- BKK Linde
- Merck BKK
- BKK Miele
- BKK Mobil Oil
- BKK Pfalz
- pronova BKK
- BKK PwC
- R+V BKK
- BKK RWE
- Salus BKK
- Securvita BKK
- Siemens BKK
- BKK VBU
- VIACTIV
- vivida BKK
- BKK Wirtschaft & Finanzen
- WMF BKK