

## INTEGRIERTE PATIENTENVERSORGUNG MANHAGEN (01.01. - 31.12.2024 )

### Orthopädische Behandlung (poststationär)

Klinik Manhagen GmbH & Co. KG

Abrechnung

Sieker Landstr. 19 · 22927 Großhansdorf

Tel. 04102 605 202 · Fax 04102 605 219

[rechnung@manhagen.de](mailto:rechnung@manhagen.de)

Praxis-Stempel

E-Mail-Adresse:

Für meine ärztlichen Leistungen bei:

Patientenaufkleber (Nachname, Vorname, Geburtsdatum)	Versichert bei: (bitte ankreuzen)		
	SVLFG	BKK <small>(siehe Übersicht)</small>	AOK NORDWEST
OP-Datum:			

erlaube ich mir zu berechnen:

### Poststationäre Behandlungen

		mit Röntgen	ohne Röntgen
Behandlungstag (bitte eintragen)	<b>1 orthopädische poststationäre Behandlung</b> <small>(Knie- und Schulter-Arthroskopie, Endoskopische Subacromiale Dekompression, Hallux) (Persönliches Arzt-Patientengespräch / eingehende Beratung (über die Operation, Auswirkungen der Operation auf die Lebensgestaltung im privaten und beruflichen Bereich, Verhaltensweisen, mögliche postoperative Beschwerden und Sorgen, usw.), symptombezogene Untersuchung, ggf. Entfernung von Fäden und Klammern, ggf. fixierender Verband, ggf. chirotherapeutischer Eingriff, ggf. Gelenk-Sonografie) fakultativ: Röntgen</small>	<b>50,57 €</b>	<b>39,17 €</b>
1.	<b>3 orthopädische poststationäre Behandlungen*</b> <small>(u.A. Knie-TEP, Hüft-TEP, Schulter-TEP, Fuß-TEP, Kreuzband-Plastik, Rotatorenmanschetten-Naht, Labrum-Refix, Umstellung) (Persönliches Arzt-Patientengespräch / eingehende Beratung (über die Operation, Auswirkungen der Operation auf die Lebensgestaltung im privaten und beruflichen Bereich, Verhaltensweisen, mögliche postoperative Beschwerden und Sorgen, usw.), symptombezogene Untersuchung, ggf. Entfernung von Fäden und Klammern, ggf. fixierender Verband, ggf. chirotherapeutischer Eingriff, ggf. Gelenk-Sonografie) fakultativ: Röntgen</small>	Bei nicht vollständiger Erbringung:	
2.		<b>50,57 €</b>	<b>39,17 €</b>
3.		<b>75,72 €</b>	<b>64,75 €</b>

**Bankverbindung:**

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.

**IBAN:**

Unterschrift

Gibt es aus Ihrer Sicht Probleme beim Heilungsverlauf?

ja

nein

## VERTRAG ZUR INTEGRIERTEN PATIENTENVERSORGUNG MANHAGEN 01.01. - 31.12.2024

### Orthopädische Behandlung (poststationär)

#### Krankenkassen, die an der Integrierten Versorgung teilnehmen:

- AOK NORDWEST
- SVLFG

#### 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
- vivida BKK
- BKK Wirtschaft & Finanzen
- WMF BKK