

**Unsere ärztlichen Spezialisierungen**

- Endoprothetik
- Kreuzband-Chirurgie
- Arthroskopie
- Wirbelsäulen-Chirurgie
- Knorpel-Transplantation
- Fuß-Chirurgie
- Rehabilitation
- Schmerztherapie
- Katarakt-Chirurgie
- Netzhaut- und Glaskörper-Chirurgie
- Glaukom- und Lid-Chirurgie
- Strabologie
- Mund-Kiefer-Gesichts-Chirurgie

# MANHAGEN

— Die Klinik der Spezialisten

**INTEGRIERTE PATIENTENVERSORGUNG  
MANHAGEN (01.01. - 31.12.2020)  
Orthopädische Behandlung (poststationär)**

**Klinik Manhagen**

Abrechnung  
Sieker Landstr. 19 · 22927 Großhansdorf  
Tel: 04102-605 202 · Fax: 04102 - 605 219  
E-Mail: [rechnung@manhagen.de](mailto:rechnung@manhagen.de)

Praxis-Stempel

E-Mail-Adresse:

Für meine ärztlichen Leistungen bei:

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

erlaube ich mir zu berechnen:

**Poststationäre Behandlungen**

		mit Röntgen	ohne Röntgen
Behandlungstag (bitte eintragen)  _____	<b>1 orthopädische poststationäre Behandlung</b> (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- Sonographie) fakultativ: Röntgen	<b>50,57 €</b>	<b>39,17 €</b>
1. _____  2. _____  3. _____	<b>3 orthopädische poststationäre Behandlungen*</b> (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- Sonographie) fakultativ: Röntgen	Bei nicht vollständiger Erbringung:  <b>50,57 €</b>	Bei nicht vollständiger Erbringung:  <b>39,17 €</b>
		<b>75,72€</b>	<b>64,75 €</b>

**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

(KOPIERVORLAGE oder als DOWNLOAD unter [www.manhagen.de/downloads](http://www.manhagen.de/downloads))

## **VERTRAG ZUR INTEGRIERTEN PATIENTENVERSORGUNG MANHAGEN 01.01.- 31.12 2020**

### **Orthopädische Behandlung (poststationär)**

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

HEK, HKK, TK

AOK NORDWEST

SVLFG

IKK Nord:

Schleswig-Holstein

Mecklenburg-Vorpommern

Folgende Betriebskrankenkassen:

BKK 24

actimonda BKK

atlas BKK ahlmann

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

BKK Wirtschaft & Finanzen

WMF BKK