

Integrierte Patientenversorgung Manhagen ab 01.01.- 31.12.2019

Augenärztliche Behandlung (poststationär)

Klinik Manhagen
 Abrechnungsabteilung
 Augenabteilung
 Sieker Landstr. 19
 D-22927 Großhansdorf

Praxis-Stempel

E-MAIL-Adresse:

Für meine ärztlichen Leistungen bei:

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

erlaube ich mir zu berechnen:

Poststationäre Behandlungen (keine Doppelauswahl)

		Behandlungstag
1 Augenärztliche poststationäre Behandlung	27,69 €	
2 Augenärztliche poststationäre Behandlungen	55,38 €	1. Behandlungstag
		2. Behandlungstag

IBAN: _____

Swift-BIC: _____

Gibt es aus Ihrer Sicht Probleme beim Heilungsverlauf?

Ja

nein

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.

ABRECHNUNGSFORMULAR Manhagen ab 01.01.2019 (wird jährlich aktualisiert)
 (KOPIERVORLAGE oder als DOWNLOAD unter www.manhagen.de)

Vertrag zur integrierten Patientenversorgung Manhagen 01.01.- 31.12 2019

Krankenkassen, die an der Integrierten Versorgung teilnehmen:

- Barmer GEK, DAK, HKK, HEK, TK
 - AOK NORDWEST
 - SVLFG
 - IKK Schleswig-Holstein
 - *IKK Mecklenburg-Vorpommern*
 - Folgende Betriebskrankenkassen
- } IKK Nord

BKK 24/ advita BKK
actimonda BKK
Atlas BKK Ahlmann
BKK Continentale
BKK Energie/BKK E.ON
BKK Euregio
BKK Linde
BKK Merck
BKK mhplus, bis 30.06.2019
BKK Miele
BKK Mobil Oil
BKK Pfalz
BKK Pronova/Vailant/Braun
Gillette

BKK PwC Deutsche
Revision
BKK R+V
BKK RWE
BKK Salus
BKK Securvita
BKK Siemens
BKK VBU/ Vereinigte BKK
VIACTIV
BKK Wirtschaft & Finanzen
BKK WMF