

Bitte dieses Formular mit dem ausgefüllten Dokumentationsbogen Voruntersuchung zurück an COC Allgäu!

Abrechnungsformular für IGV Patienten:

o.g. Patient befand sich in meiner Behandlung im Rahmen des IGV-Vertrages BKK zwischen:

Centrum für Orthopädie und Chirurgie Allgäu, Donaustraße 78, 87700 Memmingen und Micado Health Care GmbH, Harvesterhuder Weg 88, 20149 Hamburg.

Folgende Leistung wurde erbracht:

Operations- / Narkosevorbereitung

- kleines Blutbild
- Gerinnung
- Ruhe-EKG
- Befundbericht zur Narkosevorbereitung
- Ausfüllen Dokumentationsbogen - Voruntersuchung

Pauschale: 40,-

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Bankverbindung: _____
Bankleitzahl: _____
Kontonummer: _____
Kontoinhaber: _____

Unterschrift:

Stempel:

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname, Adresse des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherungs-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

ggf. Patientennamen per Hand eintragen

[D2]

MICADO HEALTH CARE GmbH
 Harvestehuder Weg 88
 20149 Hamburg
 Germany

Tel. & Fax: 0700 - 642236- 44
 0700 - MICADO- HH

Tel.: 040 - 642260- 80
 Fax: 040 - 642260- 822
 Mail: mail@micado-health-care.de
 Net: www.micado-health-care.de

Dokumentationsbogen - Voruntersuchung

Untersucher

Alt. Stempel

Arzt / Tagesklinik / Krankenhaus

LANR

Straße

BSNR

PLZ / Ort

Tel.

Datum

Durchgeführte Untersuchungen

Durchgeführte Untersuchungen

Untersucher

Alt. Stempel

Arzt / Tagesklinik / Krankenhaus

LANR

Straße

BSNR

PLZ / Ort

Tel.

Datum

Durchgeführte Untersuchungen

Durchgeführte Untersuchungen

Wichtiger Hinweis: Außer der EBM-Ziffer 01430 dürfen keine weiteren Leistungen über die KV abgerechnet werden!