

Die wichtigsten Punkte beim Ausstellen von AOK PLUS CARDIO-Integral Abrechnungsbelegen

Bitte beachten Sie:

- Äußere Feldumrandungen einhalten, keine Aufkleber, keine Kopien
- Abrechnungsbeleg nur in schwarzer Farbe ausstellen
- Formularkennzeichen (Vorderseite +7745+ / Rückseite +7746+) oben rechts/ unten links nicht bedrucken/überschreiben
- Keine weiteren aufgedruckten oder handschriftlichen Informationen erfassen, da die Belege maschinell eingelesen/weiterverarbeitet werden
- Empfehlung Schriftart: Courier / Schriftgröße: 30

(Auszug Vorderseite)

Das Diagramm zeigt die Vorderseite des Abrechnungsbelegs mit folgenden Markierungen:

- 1**: Name, Vorname des Versicherten
- 2**: Kassen-Nr.
- 3**: Betriebsstätten-Nr.
- 4**: Versicherten-Nr.
- 5**: Arzt-Nr.
- 6**: Datum
- 7**: Zielsicherungspauschale I (Hypertonie und Vorhoffibrillation) und Zielsicherungspauschale II (Ischämische Herzkrankheit, Herzinsuffizienz, Erkrankungen der Herzklappen, ventrikuläre Tachykardien, Atherosklerose, periphere Gefäßerkrankung)
- 8**: Formularkennzeichen +7745+

Logo: HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG AOK PLUS

Titel: **CARDIO-Integral**
Abrechnungsbeleg Hausarzt

Bitte kreuzen Sie das Kästchen der zutreffenden Pauschale an! (Nur ein Kreuz pro Beleg!)

- Zielsicherungspauschale I (Hypertonie und Vorhoffibrillation) GOP 13566C maximal 2 x pro Kalenderjahr in Höhe von 10,00 Euro für jeden eingeschriebenen Versicherten, für den die vertraglichen Leistungen erbracht worden sind.
- Zielsicherungspauschale II (Ischämische Herzkrankheit, Herzinsuffizienz, Erkrankungen der Herzklappen, ventrikuläre Tachykardien, Atherosklerose, periphere Gefäßerkrankung) GOP 13567C pro Quartal in Höhe von 10,00 Euro für jeden eingeschriebenen Versicherten, für den die vertraglichen Leistungen erbracht worden sind.

(Auszug Rückseite)

Bitte diesen Beleg vollständig ausgefüllt senden an:

HÄVG Rechenzentrum AG
Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln

+7746+

8

Unterschrift des Arztes
mit Datum und Vertragsarztstempel

9

- 1** Personalien-Feld mit Name, Vorname, Straße, PLZ, Ort und Geburtsdatum
⚠ Bitte Name und Vorname nicht in die gleiche Zeile eintragen. Titel und Vorname sind in der zweiten Namenszeile einzutragen.
- 2** Kassen-Nummer (9-stellig)
⚠ Bitte beachten Sie, dass ausschließlich Versicherte der AOK PLUS, die am CARDIO-Integral Vertrag teilnehmen, abgerechnet werden können.
- 3** Betriebsstätten-Nummer (BSNR) (9-stellig)
- 4** Versichertennummer
- 5** Lebenslange Arztnummer (LANR) (9-stellig)
⚠ Bitte keine Gültigkeit der Versichertenkarte eintragen
- 6** Ausstellungsdatum
⚠ Bitte maschinell bedrucken und nicht handschriftlich ausfüllen.
- 7** Pauschale
⚠ Bitte kreuzen Sie nur eine Pauschale pro Beleg an.
- 8** Formularkennzeichen
- 9** Unterschrift des Arztes und Vertragsarztstempel
- 10** (keine Abbildung) Diagnose(n) (ICD)

Bitte senden Sie den Abrechnungsbeleg ausschließlich an:

HÄVG Rechenzentrum GmbH
Edmund-Rumpler-Str. 2
51149 Köln