

Willkommen beim Vertragsmanager der DAK-Gesundheit. Mit Hilfe dieser Anleitung erfahren Sie, wie Sie schnell und unkompliziert den Verträgen der DAK-Gesundheit beitreten können. Und schon geht es los:

Internetseite

Rufen Sie unsere **Internetseite** auf

<https://www.dak.de/dak/hilfsmittellieferanten/vertragsbeitritte--mit-dem-vertragsmanager-partner-werden-2090528.html>

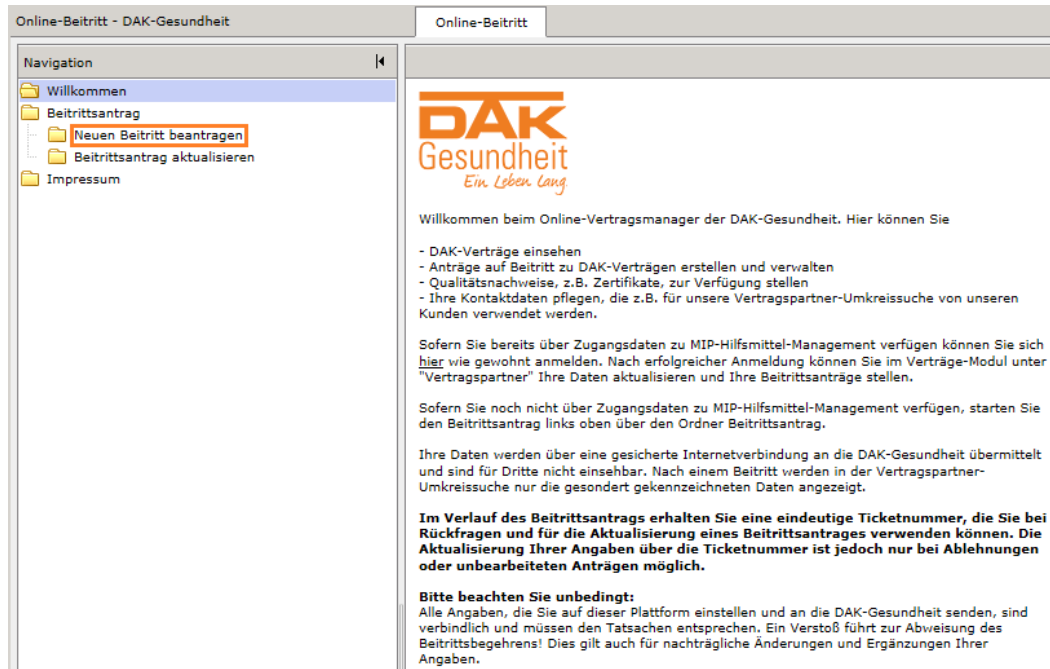
Klicken Sie auf den Link „**Vertragsmanager**“



The screenshot shows the top navigation bar of the DAK-Gesundheit website. On the left is the DAK-Gesundheit logo, and on the right is the word 'HILFSMITTEL'. Below the navigation bar, there is a breadcrumb trail: 'Hilfsmittellieferanten' followed by a right-pointing arrow and 'Vertragsbeitritte - Mit dem Vertragsmanager Partner werden'. The main heading of the page is 'Vertragsbeitritte - Mit dem Vertragsmanager Partner werden'. Below the heading, the text reads: 'Sie möchten unser Vertragspartner werden? Das geht ganz einfach, nutzen Sie unserer **Vertragsmanager.**' The word 'Vertragsmanager' is highlighted with a red rectangular box.

Neuen Beitritt beantragen

Wählen Sie in der Navigation den Menüpunkt „**Neuen Beitritt beantragen**“



Online-Beitritt - DAK-Gesundheit

Online-Beitritt

Navigation

- Willkommen
- Beitrittsantrag
 - Neuen Beitritt beantragen**
 - Beitrittsantrag aktualisieren
- Impressum

DAK
Gesundheit
Ein Leben lang

Willkommen beim Online-Vertragsmanager der DAK-Gesundheit. Hier können Sie

- DAK-Verträge einsehen
- Anträge auf Beitritt zu DAK-Verträgen erstellen und verwalten
- Qualitätsnachweise, z.B. Zertifikate, zur Verfügung stellen
- Ihre Kontaktdaten pflegen, die z.B. für unsere Vertragspartner-Umkreissuche von unseren Kunden verwendet werden.

Sofern Sie bereits über Zugangsdaten zu MIP-Hilfsmittel-Management verfügen können Sie sich [hier](#) wie gewohnt anmelden. Nach erfolgreicher Anmeldung können Sie im Verträge-Modul unter "Vertragspartner" Ihre Daten aktualisieren und Ihre Beitrittsanträge stellen.

Sofern Sie noch nicht über Zugangsdaten zu MIP-Hilfsmittel-Management verfügen, starten Sie den Beitrittsantrag links oben über den Ordner Beitrittsantrag.

Ihre Daten werden über eine gesicherte Internetverbindung an die DAK-Gesundheit übermittelt und sind für Dritte nicht einsehbar. Nach einem Beitritt werden in der Vertragspartner-Umkreissuche nur die gesondert gekennzeichneten Daten angezeigt.

Im Verlauf des Beitrittsantrags erhalten Sie eine eindeutige Ticketnummer, die Sie bei Rückfragen und für die Aktualisierung eines Beitrittsantrages verwenden können. Die Aktualisierung Ihrer Angaben über die Ticketnummer ist jedoch nur bei Ablehnungen oder unbearbeiteten Anträgen möglich.

Bitte beachten Sie unbedingt:
Alle Angaben, die Sie auf dieser Plattform einstellen und an die DAK-Gesundheit senden, sind verbindlich und müssen den Tatsachen entsprechen. Ein Verstoß führt zur Abweisung des Beitrittsbegehrens! Dies gilt auch für nachträgliche Änderungen und Ergänzungen Ihrer Angaben.

E-Mail Zeichnungsberechtigter

Bitte füllen Sie die Felder aus. In die Felder „E-Mail Zeichnungsberechtigter“ und Name Zeichnungsberechtigter“ muss die Person eingetragen werden, die befugt ist, Beitrittsverträge für Ihr Unternehmen vorzunehmen. Diese Person erhält im Anschluss die Bestätigung über den erfolgten Beitritt per E-Mail. Klicken Sie nach Abschluss Ihrer Eingaben auf „Weiter“.

Online-Beitritt - DAK-Gesundheit

Online-Beitritt

Navigation

- Willkommen
- Beitrittsantrag
 - Neuen Beitritt beantragen
 - Beitrittsantrag aktualisieren
- Impressum


Bitte füllen Sie dieses Formular aus, falls Sie bisher noch keinen Online-Beitrittsantrag bei der DAK-Gesundheit gestellt haben.

Weiter

Neuen Beitritt beantragen

IK-Nummer:*	<input type="text"/>
Telefon:*	<input type="text"/>
Telefax:	<input type="text"/>
E-Mail für Vorgangsbearbeitung:*	<input type="text"/> ?
Ansprechpartner für Vorgangsbearbeitung:*	<input type="text"/> ?
E-Mail Zeichnungsberechtigter:*	<input type="text"/> ?
Name Zeichnungsberechtigter:*	<input type="text"/> ?

Vertragsauswahl

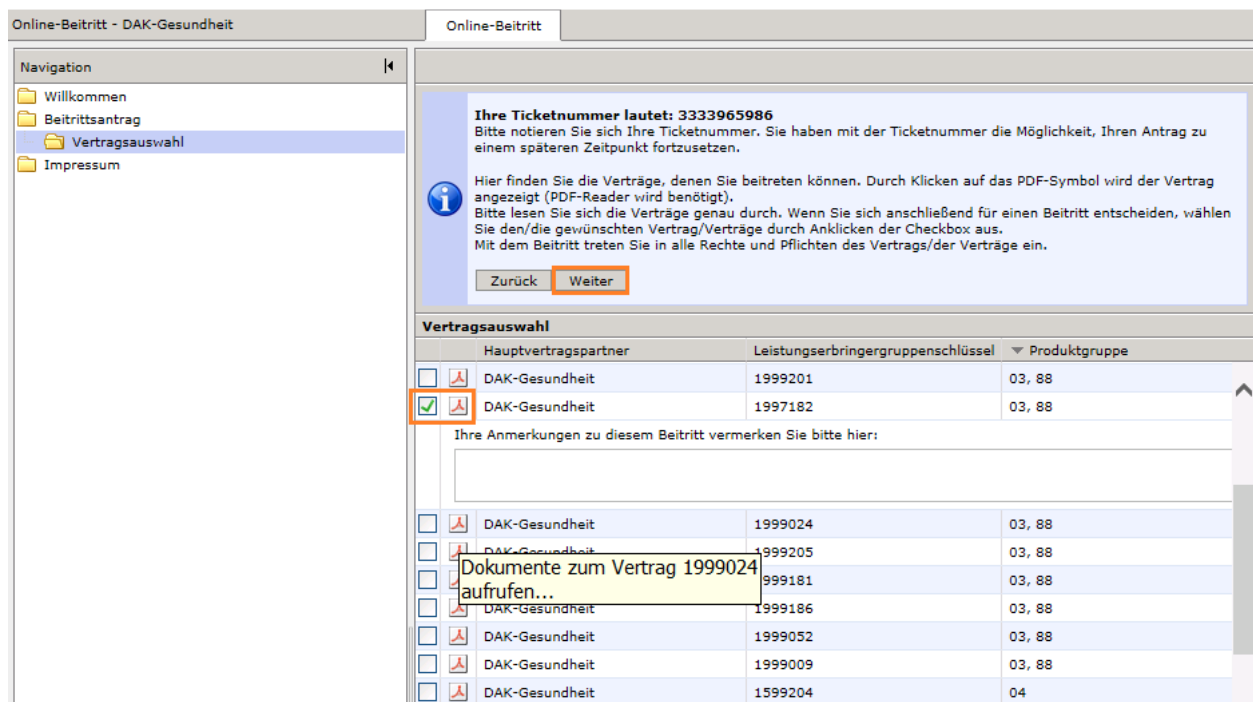
Im Bereich „**Vertragsauswahl**“ erhalten Sie alle Beitrittsverträge zur Einsicht. **Öffnen** Sie die gewünschten Beitrittsverträge über das Symbol .

Lesen Sie sich die Beitrittsverträge und deren Anlagen sorgfältig durch. Bitte beachten Sie auch die **gültigen Versorgungsgebiete** des jeweiligen Beitrittsvertrags.

Entscheiden Sie sich pro Produktbereich für einen Beitrittsvertrag.

Speichern Sie sich den gewählten Beitrittsvertrag als **PDF** in Ihrem System, um ggf. später erneut darauf zugreifen zu können.

Markieren Sie den gewünschten Beitrittsvertrag über die Checkbox mit einem Häkchen . Wünschen Sie lediglich einen **Beitritt** für einzelne Produktgruppen, tragen Sie diese bitte unter **Anmerkungen** ein. Anschließend klicken Sie bitte auf „Weiter“.



Online-Beitritt - DAK-Gesundheit

Navigation

- Willkommen
- Beitrittsantrag
- Vertragsauswahl**
- Impressum

Ihre Ticketnummer lautet: 3333965986
Bitte notieren Sie sich Ihre Ticketnummer. Sie haben mit der Ticketnummer die Möglichkeit, Ihren Antrag zu einem späteren Zeitpunkt fortzusetzen.

Hier finden Sie die Verträge, denen Sie beitreten können. Durch Klicken auf das PDF-Symbol wird der Vertrag angezeigt (PDF-Reader wird benötigt).
Bitte lesen Sie sich die Verträge genau durch. Wenn Sie sich anschließend für einen Beitritt entscheiden, wählen Sie den/die gewünschten Vertrag/Verträge durch Anklicken der Checkbox aus.
Mit dem Beitritt treten Sie in alle Rechte und Pflichten des Vertrags/der Verträge ein.



Zurück Weiter

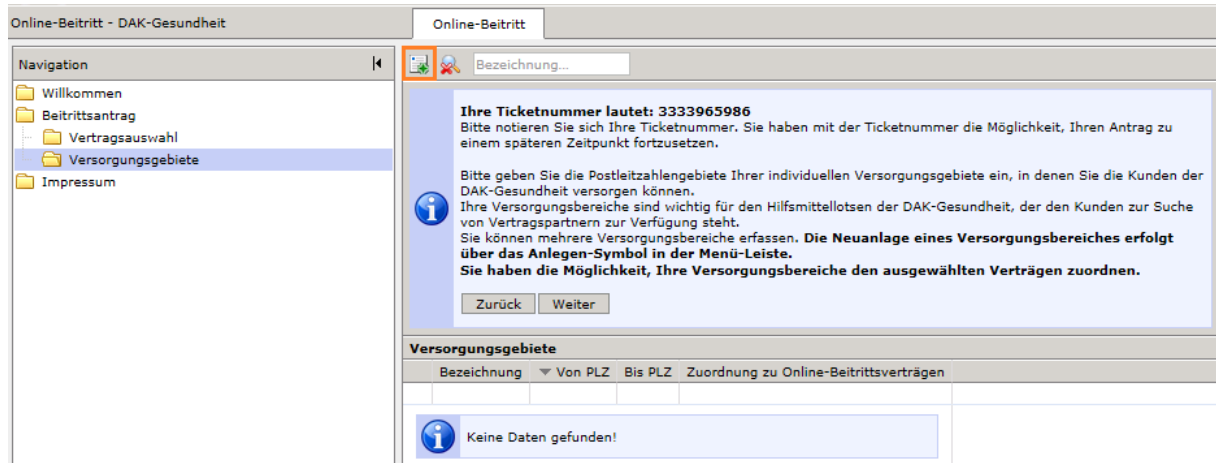
Vertragsauswahl

Hauptvertragspartner	Leistungserbringergruppenschlüssel	Produktgruppe
<input type="checkbox"/> DAK-Gesundheit	1999201	03, 88
<input checked="" type="checkbox"/> DAK-Gesundheit	1997182	03, 88
Ihre Anmerkungen zu diesem Beitritt vermerken Sie bitte hier:		
<input type="checkbox"/> DAK-Gesundheit	1999024	03, 88
<input type="checkbox"/> DAK-Gesundheit	1999205	03, 88
<input type="checkbox"/> DAK-Gesundheit	1999181	03, 88
<input type="checkbox"/> DAK-Gesundheit	1999186	03, 88
<input type="checkbox"/> DAK-Gesundheit	1999052	03, 88
<input type="checkbox"/> DAK-Gesundheit	1999009	03, 88
<input type="checkbox"/> DAK-Gesundheit	1599204	04

Dokumente zum Vertrag 1999024 aufrufen...

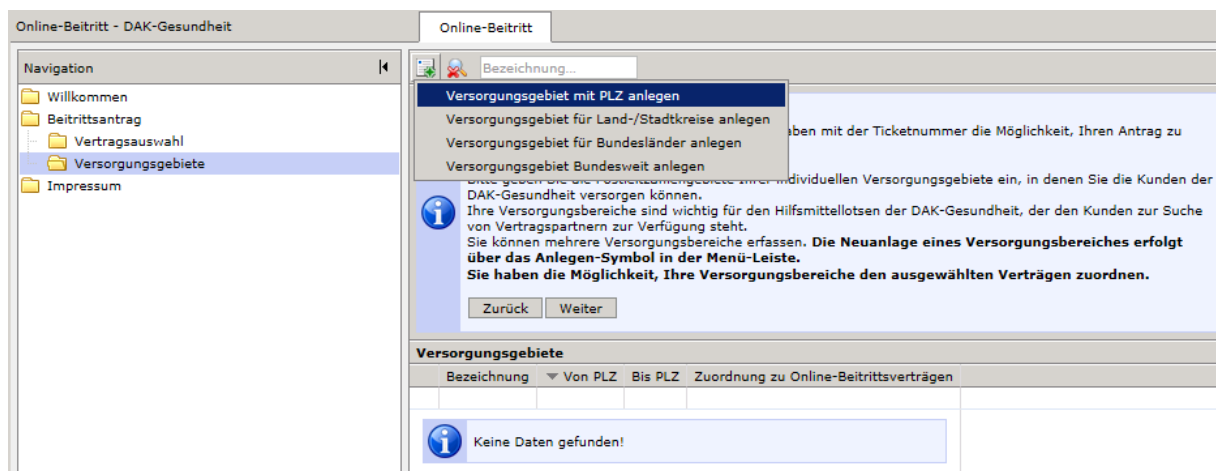
Versorgungsgebiete

Legen Sie über das Symbol  die **Versorgungsgebiete** fest, in denen Sie unsere Kunden versorgen. Sie können mehrere Versorgungsgebiete nacheinander über das Symbol  anlegen.



Das Screenshot zeigt die Benutzeroberfläche der Online-Beitrittsverwaltung. Links ist ein Navigationsmenü mit den Elementen 'Willkommen', 'Beitrittsantrag', 'Vertragsauswahl', 'Versorgungsgebiete' (ausgewählt) und 'Impressum'. Die Hauptansicht zeigt eine Informationsbox mit dem Ticketnummer 3333965986 und Anweisungen zur Eingabe von Versorgungsgebieten. Darunter befindet sich eine Tabelle mit der Überschrift 'Versorgungsgebiete' und Spalten für 'Bezeichnung', 'Von PLZ', 'Bis PLZ' und 'Zuordnung zu Online-Beitrittsverträgen'. Die Tabelle ist momentan leer und zeigt die Meldung 'Keine Daten gefunden!'.


Zur Unterstützung können Sie die Optionen „mit PLZ“, „für Land-/Stadtkreise“, „für Bundesländer“ oder „Bundesweit“ nutzen.




Dieses Screenshot zeigt die gleiche Benutzeroberfläche wie oben, jedoch mit einem geöffneten Dropdown-Menü über dem 'Anlegen-Symbol'. Das Menü enthält vier Optionen: 'Versorgungsgebiet mit PLZ anlegen', 'Versorgungsgebiet für Land-/Stadtkreise anlegen', 'Versorgungsgebiet für Bundesländer anlegen' und 'Versorgungsgebiet Bundesweit anlegen'. Die Hauptansicht und die Tabelle 'Versorgungsgebiete' sind weiterhin sichtbar.

Innerhalb der Land-/Stadtkreise oder Bundesländer können Sie die auch einzelne Teilregionen auswählen. Bitte beachten Sie, dass Ihr eigener Versorgungsbereich für den gewählten Beitrittsvertrag gültig sein muss.


Bitte ordnen Sie Ihre **Versorgungsgebiete** dem jeweiligen Beitrittsvertrag über die Checkbox zu. Erfolgt keine **Zuordnung** Ihrer Versorgungsgebiete zu einem Vertrag, gelten diese automatisch für alle Ihre (Beitritts-)Verträge.

Bitte **speichern** Sie Ihre Eingabe über das Symbol  ab.

Versorgungsgebiet für Land-/Stadtkreise anlegen




Versorgungsgebiet

Bundesland: 

Kreise: Hamburg

Zuordnung zu den gewählten Online-Beitrittsverträgen

	Vertragsnummer	Leistungserbringerschlüssel	Gültig ab	Gültig bis	Beschreibung
<input checked="" type="checkbox"/>	11881	1997182	01.02.2010	31.12.9999	Beitrittsvertrag zu 1998182

Für Änderungen oder zum Löschen von Versorgungsgebieten klicken Sie bitte auf das Symbol  vor dem zu jeweiligen Versorgungsgebiet.

Haben Sie alle Versorgungsgebiete angelegt und mit dem Beitrittsvertrag verknüpft, klicken Sie bitte auf „**Weiter**“.

Online-Beitritt - DAK-Gesundheit

Online-Beitritt


Navigation

- Willkommen
- Beitrittsantrag
 - Vertragsauswahl
 - Versorgungsgebiete**
 - Impressum

Bezeichnung...

Ihre Ticketnummer lautet: 3333965986
Bitte notieren Sie sich Ihre Ticketnummer. Sie haben mit der Ticketnummer die Möglichkeit, Ihren Antrag zu einem späteren Zeitpunkt fortzusetzen.

Bitte geben Sie die Postleitzahlengebiete Ihrer individuellen Versorgungsgebiete ein, in denen Sie die Kunden der DAK-Gesundheit versorgen können. Ihre Versorgungsbereiche sind wichtig für den Hilfsmittellotsen der DAK-Gesundheit, der den Kunden zur Suche von Vertragspartnern zur Verfügung steht. Sie können mehrere Versorgungsbereiche erfassen. **Die Neuanlage eines Versorgungsbereiches erfolgt über das Anlegen-Symbol in der Menü-Leiste.** Sie haben die Möglichkeit, Ihre Versorgungsbereiche den ausgewählten Verträgen zuzuordnen.

 Versorgungsgebiet wurde erfolgreich hinzugefügt: 16-mal

Versorgungsgebiete

<input type="checkbox"/>	Bezeichnung	Von PLZ	Bis PLZ	Zuordnung zu Online-Beitrittsverträgen
<input type="checkbox"/>	Hamburg	20095	21037	Ja
<input type="checkbox"/>	Hamburg	21039	21039	Ja
<input type="checkbox"/>	Hamburg	21073	21149	Ja
<input type="checkbox"/>	Hamburg	22041	22113	Ja
<input type="checkbox"/>	Hamburg	22115	22143	Ja
<input type="checkbox"/>	Hamburg	22145	22145	Ja
<input type="checkbox"/>	Hamburg	22147	22769	Ja
<input type="checkbox"/>	Hamburg	27499	27499	Ja

Zusatzleistungen


Unter **Zusatzleistungen** können Sie für Ihr Unternehmen **Werbung** machen. Diese Informationen zeigen wir unseren Kunden im Hilfsmittellotsen bei der Suche nach Vertragspartnern an. Sie können sich mit Zusatzleistungen von anderen Vertragspartnern abheben. Klicken Sie anschließend auf „**Weiter**“.

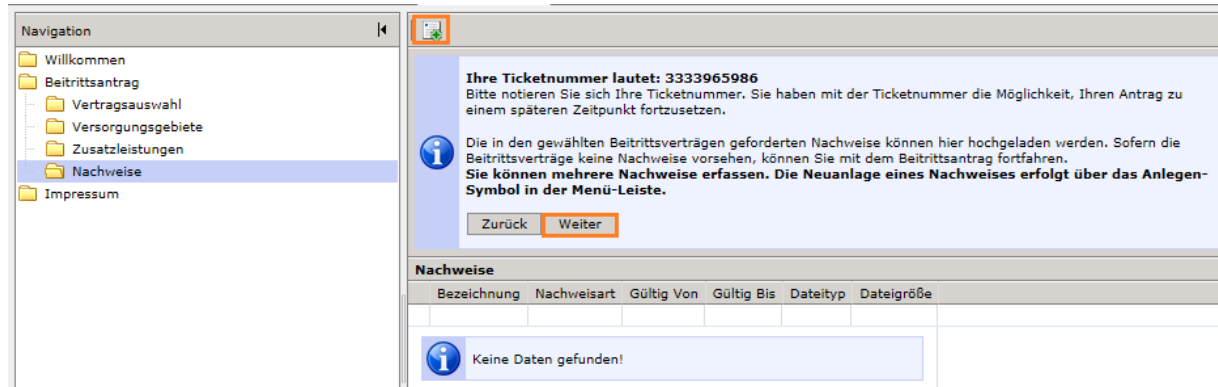
The screenshot shows the 'Online-Beitritt' form for 'DAK-Gesundheit'. On the left is a navigation menu with 'Zusatzleistungen' selected. The main content area has a blue header with an information icon and text: 'Hier können Sie als Freitext besondere Leistungen Ihres Betriebs eintragen, z.B. Öffnungszeiten oder Sprachkenntnisse, Rabatte für Versicherte. Diese Angaben werden in der Vertragspartner-Umkreissuche zugänglich gemacht werden. Sie können diese Angaben später jederzeit ändern und ergänzen.' Below this are 'Zurück' and 'Weiter' buttons. The 'Zusatzleistungen' section contains a text editor with the following text: 'Wir bieten Ihnen folgende Öffnungszeiten an: montags bis freitags von 8 bis 20 Uhr. Wünschen Sie einen Hausbesuch, vereinbaren Sie gern einen Termin mit uns. Für Onlinebestellungen nutzen Sie gern unseren Onlineshop unter www.beispielshop.de. Wir freuen uns auf Sie.'

Ihre Eingaben werden Ihnen nochmals angezeigt und können bei Bedarf erneut verändert werden. Klicken Sie danach auf „**Weiter**“.

This screenshot shows the same form after the user has entered their additional services. A green confirmation banner at the top reads 'Zusatzleistungen wurde erfolgreich hinzugefügt.' The rest of the form, including the navigation menu and the text editor with the same content as the previous screenshot, remains visible.

Nachweise

Für den Beitritt notwendige **Nachweise** legen Sie über das Symbol  an. Zulässig sind die Formate .pdf, .jpg oder .png.



Navigation

- Willkommen
- Beitrittsantrag
 - Vertragsauswahl
 - Versorgungsgebiete
 - Zusatzleistungen
 - Nachweise**
 - Impressum

Ihre Ticketnummer lautet: 3333965986
Bitte notieren Sie sich Ihre Ticketnummer. Sie haben mit der Ticketnummer die Möglichkeit, Ihren Antrag zu einem späteren Zeitpunkt fortzusetzen.

Die in den gewählten Beitrittsverträgen geforderten Nachweise können hier hochgeladen werden. Sofern die Beitrittsverträge keine Nachweise vorsehen, können Sie mit dem Beitrittsantrag fortfahren. **Sie können mehrere Nachweise erfassen. Die Neuanlage eines Nachweises erfolgt über das Anlegen-Symbol in der Menü-Leiste.**

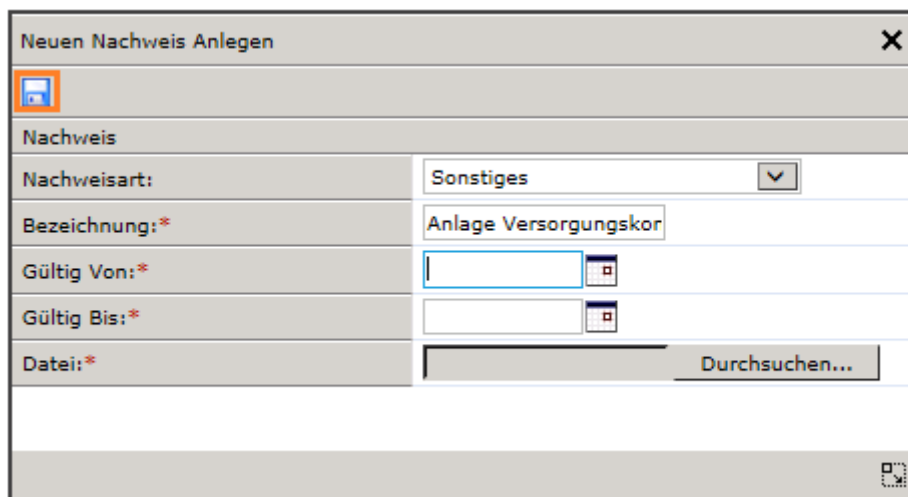
Zurück Weiter

Bezeichnung	Nachweisart	Gültig Von	Gültig Bis	Dateityp	Dateigröße
Keine Daten gefunden!					


Notwendige Nachweise können Anhänge zum Vertrag sein, die von Ihnen individuell zu erstellen sind. Das können zum Beispiel Geräteauswahl, Telefoniekonzepte, Online-Shop-Beschreibungen oder Beschreibungen Ihrer Lieferwege sein. Ob zum Beitritt Nachweise gefordert werden, finden Sie unter

<https://www.dak.de/dak/hilfsmittellieferanten/uebersicht-der-derzeit-geltenden-vertraege-fuer-die-einzelnen-hilfsmittelbereiche-2090506.html>

Speichern Sie die Nachweise über das Symbol  ab.




Neuen Nachweis Anlegen




Nachweis

Nachweisart: Sonstiges

Bezeichnung: * Anlage Versorgungskor

Gültig Von: * 

Gültig Bis: * 

Datei: *

Beitrittsantrag abschließen

Bevor Sie den **Beitrittsantrag abschließen**, kontrollieren Sie bitte Ihre Eingaben. Bestätigen Sie bitte über die **Checkbox** , dass Sie die Beitrittsmodalitäten gelesen und akzeptiert haben und drücken Sie anschließend „**Beitrittsantrag abschließen**“.

Online-Beitritt - DAK-Gesundheit

Navigation

- Willkommen
- Beitrittsantrag
 - Vertragsauswahl
 - Versorgungsgebiete
 - Zusatzleistungen
 - Nachweise
 - Überblick
- Impressum

Ihre Ticketnummer lautet: 3333965986
Bitte notieren Sie sich Ihre Ticketnummer. Sie haben mit der Ticketnummer die Möglichkeit, Ihren Antrag zu editieren.

Bitte überprüfen Sie die Angaben auf Richtigkeit und Vollständigkeit.

Sie können über die Navigation links in die einzelnen Rubriken springen und Änderungen oder Ergänzungen vor dem Absenden über den Button oben links abspeichern und ausdrucken.

i Sind alle Angaben vollständig und richtig, lesen Sie bitte die Beitrittsmodalitäten und akzeptieren Sie diese. Anschließend wird Ihr Beitrittsantrag nach Eingang umgehend geprüft. Sind die Voraussetzungen erfüllt, wird Ihr Beitrittsantrag elektronisch freigeschaltet.

Wenn Sie Verträgen beitreten möchten, lesen Sie sich bitte vorher die Beitrittsmodalitäten durch:

Ich habe die Beitrittsmodalitäten gelesen und akzeptiert.

Beitrittsantrag abschließen

Überblick

IK-Nummer:	590123456
Name des Leistungserbringers:	Musterfirma

Versorgungsgebiete:

Bezeichnung	PLZ von	PLZ bis
Hamburg	20095	21037
Hamburg	21039	21039
Hamburg	21073	21149
Hamburg	22041	22113
Hamburg	22115	22143
Hamburg	22145	22145
Hamburg	22147	22769
Hamburg	27499	27499

Zusatzleistungen:

Wir bieten Ihnen folgende Öffnungszeiten an:
montags bis freitags von 8 bis 20 Uhr

Wünschen Sie einen Hausbesuch, vereinbaren Sie gern einen Termin mit uns.

Für Onlinebestellungen nutzen Sie gern unseren Onlineshop unter www.beispielshop.de

Wir freuen uns auf Sie.

Ausgewählte Verträge:

Hauptvertragspartner	Leistungserbringergruppenschlüssel	Produktgruppe	Vertragsbeschreibung
DAK-Gesundheit	1997182	03, 88	Beitrittsvertrag zu 1998182

Bestätigen Sie diese Meldung mit „OK“.

Meldung von Webseite

? Möchten Sie wirklich den Beitritt für folgende ausgewählte Verträge abschließen?

1997182 (Beitrittsvertrag zu 1998182)

OK Abbrechen

Überblick

Sie erhalten im **Überblick** sofort die Information, ob der **Beitritt automatisch freigeschaltet** wurde. Dann sind Sie ab dem 1. des Monats Vertragspartner der DAK-Gesundheit.

Navigation

- Willkommen
- Beitrittsantrag
- Überblick**
- Impressum

Folgende LEGS wurden automatisch freigeschaltet:
- 1997182

Ihre Ticketnummer lautet: 3333965986
Bitte notieren Sie sich Ihre Ticketnummer. Sie haben mit der Ticketnummer die Möglichkeit, Ihren Antrag zu einem späteren Zeitpunkt fortzusetzen.

Die Registrierung wurde erfolgreich abgeschlossen. Den Status der Beitrittsanträge sehen Sie unter den Versorgungsbereichen. Bitte beachten Sie, dass der Leistungserbringergruppenschlüssel vom Originalvertrag abweicht. Falls einer Ihrer Beitrittsanträge abgelehnt wird, haben Sie die Möglichkeit, den Beitrittsantrag nochmals durchzuführen. Ggf. wurden Beitrittsanträge zur gesonderten Prüfung an die DAK-Gesundheit weitergeleitet; prüfen Sie hierzu bitte die oben stehende Infobox. Über die Entscheidung werden Sie zeitnah informiert. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an hilfsmittelmanagement@dak.de.

Überblick

	Bezeichnung	PLZ von	PLZ bis
Versorgungsgebiete:	Hamburg	20095	21037
	Hamburg	21039	21039
	Hamburg	21073	21149
	Hamburg	22041	22113
	Hamburg	22115	22143
	Hamburg	22145	22145
	Hamburg	22147	22769
	Hamburg	27499	27499

Wir bieten Ihnen folgende Öffnungszeiten an:
montags bis freitags von 8 bis 20 Uhr

Wünschen Sie einen Hausbesuch, vereinbaren Sie gern einen Termin mit uns.
Für Onlinebestellungen nutzen Sie gern unseren Onlineshop unter www.beispielshop.de
Wir freuen uns auf Sie.

Wartende Verträge: keine

Als Nachweis über den gültigen Vertragsbeitritt erhält der **Zeichnungsberechtigte** eine **E-Mail** an die am Anfang eingegebene E-Mail-Adresse. Damit ist der **Beitritt rechtskräftig**.



noreply@medicomp.de

DAK-Gesundheit - Autogenehmigung für LEGS 1997182

Sehr geehrte Damen und Herren,

die DAK-Gesundheit hat Sie für die Teilnahme an dem Vertrag (1997182) ab dem 01. des Monats (01.02.2020) freigegeben.

Mit dem Abschluss des Beitrittsantrags erklären Sie den Beitritt gemäß § 127 Abs. 2a Satz 1 Sozialgesetzbuch (SGB) V in der jeweils geltenden Fassung zu dem bereits bestehenden Vertrag zwischen der DAK-Gesundheit und 1997182 vom 01.02.2020 (PG 03, 88) inklusive der gewählten Anlage, aller Ergänzungsvereinbarungen, Modifizierungen sowie der Vereinbarungen über die Nutzung des MIP-Systems (Anlage A - MIP/Wiedereinsatz), das Verfahren zum elektronischen Kostenvoranschlag (Anlage B eKV), die Einhaltung des Datenschutzes (Anlage C - Datenschutz) und ggf. erforderliche Sicherheitsleistungen (Anlage D - Sicherungsübereignung) und werden somit Vertragspartner der DAK-Gesundheit. Alle Verträge, Anlagen und Vereinbarungen hat die DAK-Gesundheit vollständig in EDV-Form zur Verfügung gestellt. Diese wurden von Ihnen vollumfänglich inhaltlich zur Kenntnis genommen.

Abweichend von dem oben genannten Vertrag gelten folgende Regelungen:

1. Der Beitritt ist gültig ab dem Tag der elektronischen Freischaltung durch die DAK-Gesundheit.
2. Über die Freischaltung erhalten Sie eine Bestätigung per Email.
3. Die Kündigungsfristen bleiben unverändert.
4. Die Verpflichtung zur zentralen Abrechnung besteht nicht (sofern im Vertrag geregelt).

Die im Vertrag genannten Voraussetzungen werden in vollem Umfang erfüllt. Ihr Betrieb ist für alle gewählten Versorgungsbereiche nach § 126 Abs. 1 a SGB V präqualifiziert. Sofern die Präqualifizierung Ihres Betriebes ausläuft oder beendet wird, endet diese Beitrittsvereinbarung mit dem Ende der Präqualifizierung. Einer separaten Kündigung bedarf es nicht.

Haben Sie Anmerkungen zu den gewünschten Beitrittsverträgen eingetragen oder liegen schwerwiegende Ablehnungsgründe (z. B. fehlende Präqualifizierungen) vor, kann dem Beitritt nicht automatisch stattgegeben werden. Die DAK-Gesundheit prüft Ihren Beitrittsantrag zeitnah.

Folgende Verträge werden von der DAK-Gesundheit geprüft:

PQ-Prüfung

Für den LEGS 1992014 fehlen folgende PQ-Bereiche:

- 14D (Aerosol-Inhalationsgeräte, Inhalationshilfen, PEP-Mundsysteme, PEP-Maskensysteme)



Anmerkungen

Zu folgenden LEGS wurde eine Anmerkung hinterlegt:

- 1992014, Bitte nur Anmerkungen eintragen, wenn Sie den Beitritt nicht für alle Produktbereiche wünschen!

Verträge ohne automatischen Beitritt

Folgende Verträge sind vom automatischen Beitritt ausgeschlossen:

- 1992014

Auch darüber erhält der Zeichnungsberechtigte eine E-Mail an die am Anfang eingegebene E-Mail-Adresse.



noreply@medicomp.de

DAK-Gesundheit Beitrittsantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihr Beitrittsantrag für Ihre IK [REDACTED] wurde zur weitergehenden Prüfung an die DAK-Gesundheit weitergeleitet.

Die Präqualifizierung für folgenden PQ-Bereich fehlt:

1992014, Bereich(e) 14D

Für folgende Verträge wurden Bemerkungen hinterlegt:

1992014, Bitte nur Anmerkungen eintragen, wenn Sie den Beitritt nicht für alle Produktbereiche wünschen!

Über die Entscheidung werden Sie zeitnah informiert.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an hilfsmittelmanagement@dak.de.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre DAK-Gesundheit

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, den Beitrittsantrag um die fehlenden Angaben zu ergänzen und erneut zu beantragen. Bei Fragen und Anregungen wenden Sie sich bitte an hilfsmittelmanagement@dak.de