

Vertragsbeitritt über MIP ohne Zugangsdaten

Wenn Sie noch keinen Zugang zum MIP-Hilfsmittel-Management haben, können Sie einen kostenlosen Zugang beantragen und so den Online Verträgen der KNAPPSCHAFT beitreten.

Zunächst füllen Sie hierzu die Daten für die Registrierung unter <https://vertragsmanager.mip-ekv.de/registrierung/> aus.

MIP HILFSMITTEL MANAGEMENT

Registrierung für einen kostenlosen Zugang zum MIP-Vertragsmanager

Institutionskennzeichen

Erfassen Sie zunächst das IK, das für Ihren Hauptbetrieb gilt. Auf der Folgeseite können Sie weitere IK ergänzen.
In MIP unterscheiden wir 3 verschiedene IK-Kategorien:

1. Haupt-IK = gilt für den Stammsitz Ihrer Firma/Apotheke,
2. Standort-IK = dient für einen (Teil-)Betrieb an der gleichen Adresse mit ggf. anderen Präqualifizierungen am gleichen Standort
3. Filial-IK = gilt für (Teil-)Betrieb an einem anderen Standort.

Geben Sie nun Ihr Haupt-IK ein und drücken Sie anschließend auf die Schaltfläche „IK-Nummer prüfen & Eingabe fortsetzen“.

Haupt-IK: *

Sollte Ihre IK-Nummer nicht akzeptiert werden, sind Sie entweder schon in MIP registriert oder sind im SVI-Bestand nicht hinterlegt.
Im zweiten Fall brechen Sie die Registrierung ab und wenden sich zunächst an die [SVI \(IK-Verqabestelle\)](#).
Ein erneuter Registrierungsversuch ist erst dann sinnvoll, wenn die aktualisierten Stammdaten auch in MIP vorliegen. Dies kann u.U. zwei Wochen oder mehr dauern.
Fehlt die E-Mail-Adresse, nehmen Sie bitte Kontakt zu unserem Support (support@medicom.de) auf.

Datenschutz

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen.
 Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten zur Beantwortung meiner Anfrage elektronisch erhoben und gespeichert werden.
Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an mail@medicom.de widerrufen.*

* Bitte füllen Sie alle mit einem Stern markierten Felder aus.
Diese Felder sind Pflichtangaben. Wir benötigen diese Informationen, um Ihre Anfrage bearbeiten zu können.
Vielen Dank.

Hier geben Sie Ihre 9-Stellige IK Nummer an, bestätigen die Datenschutzerklärung und können so die Eingabe fortsetzen.

Ist das Haupt-IK korrekt erfasst, können Sie Ihre in MIP bereits gespeicherten Stammdaten sehen und in den nun sichtbaren Formularfeldern weitere Eingaben machen.

Registrierung für einen kostenlosen Zugang zum MIP-Vertragsmanager

Institutionskennzeichen
Haupt-IK:*

Leistungserbringer
Name:*
Straße:*
PLZ:*
Ort:*
Telefon:*
Telefax:
Internetseite:
E-Mail:*

Die hinterlegten E-Mail-Adressen spielen eine zentrale Rolle beim Registrierungsprozess.
An die E-Mail-Adresse des Haupt-IK wird nach erfolgreicher Erfassung der Anmelde Daten ein Aktivierungslink gesendet. Damit schließen wir eine missbräuchliche Registrierung von unberechtigten Dritten aus.
Für Sie heißt das: prüfen Sie, wer in Ihrem Haus Zugriff auf die im SVI-Bestand hinterlegte E-Mail-Adresse hat, damit Sie den Aktivierungslink, den wir an Ihre Firma oder Ihre Apotheke senden, auch rechtzeitig bedienen können.

Ansprechpartner
Sind Sie für die Vertragspflege in MIP verantwortlich? Dann tragen Sie hier Ihre Kontaktdaten ein.

Anrede:*
Vorname:*
Name:*
Telefon:*
E-Mail:*

Die E-Mail-Adresse, die Sie im Bereich „Ansprechpartner“ eintragen, wird Ihr Login- bzw. Benutzername in MIP.
An diese Adresse senden wir Ihr initiales Kennwort.

Weitere Institutionskennzeichen

Datenschutz
 Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen.
 Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten zur Beantwortung meiner Anfrage elektronisch erhoben und gespeichert werden.
Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an mail@medicomp.de widerrufen.*

Bitte füllen Sie alle mit einem * markierten Felder aus.
Diese Felder sind Pflichtangaben. Wir benötigen diese Informationen, um Ihre Anfrage bearbeiten zu können.
Vielen Dank.

Sie können zu Ihrer Haupt-IK Standort IKn oder Filial IKn hinzufügen.

Wenn Sie die Datenschutzerklärung bestätigt haben. Können Sie über Registrierung absenden, Ihren Antrag für den kostenlosen Zugang senden.

Datenschutz
 Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen.
 Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten zur Beantwortung meiner Anfrage elektronisch erhoben und gespeichert werden.
Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an mail@medicomp.de widerrufen.*

Bitte füllen Sie alle mit einem * markierten Felder aus.
Diese Felder sind Pflichtangaben. Wir benötigen diese Informationen, um Ihre Anfrage bearbeiten zu können.
Vielen Dank.

Nach erfolgreicher Eingabe aller Daten erhalten Sie eine Erfolgsmeldung.



Es erfolgt nun der Versand der Aktivierungslinks an die im Haupt-IK hinterlegte E-Mailadresse. Die Aktivierung muss innerhalb von drei Tagen nach Versand durchgeführt werden.


Mit dem Klick auf den Aktivierungslink des Haupt-IK lösen Sie Ihre Freischaltung in MIP-Hilfsmittel-Management aus. Sie erhalten eine entsprechende Meldung.



Das Kennwort wird Ihnen dann in einer gesonderten Mail zugesandt.

Nach erfolgreicher Registrierung können Sie gleich loslegen. Öffnen Sie in Ihrem Internetbrowser die Internetadresse www.mip-ekv.de. Als Login verwenden Sie Ihre E-Mailadresse, das Passwort haben Sie per E-Mail erhalten.

Wenn Sie sich nun erfolgreich angemeldet haben und das Hilfsmittel-Management gestartet haben, gelangen Sie auf die Startseite und können dort in das Modul Vertragsmanager. Es öffnet sich ein neues Fenster und Sie wechseln dort in den Reiter Vertragspartner. Hier öffnen Sie Ihre Stammdaten über Klick auf das Symbol vor dem Namen.

Vertragspartner					
	▼ Name des Leistungserbringers	IK-Nummer	Straße	Postleitzahl	Ort
	Sanitätshaus Tester	362049261	Teststrasse 1	67065	Ludwigshafen

Prüfung Ihrer Stammdaten

Sie erhalten die Ansicht Ihrer Stammdaten und können diese auch überarbeiten und anpassen.

Stammdaten	
IK-Nummer:	362049261 - Gültig von 24.06.2002 bis 31.12.9999
Status:	Nimmt am System teil
Name des Leistungserbringers:*	Sanitätshaus Tester
Hauptbetrieb:	keine Zuordnung vorhanden
Straße:*	Teststrasse 1
Postleitzahl:*	67065
Ort:*	Ludwigshafen
Bundesland:*	Rheinland-Pfalz
PLZ Postfach:	
Postfach:	
Telefon:*	062167178020
Telefax:	
E-Mail Vorgangsbearbeitung:	
Ansprechpartner Vorgangsbearbeitung:	
Internet:	
E-Mail Zeichnungsberechtigter:	
Name Zeichnungsberechtigter:	
weitere IK-Nummern	keine
Filialen	keine

Die Felder „E-Mail-Vorgangsbearbeitung“, „Ansprechpartner Vorgangsbearbeitung“, „E-Mail Zeichnungsberechtigter“ und „Name Zeichnungsberechtigter“ sind zwingend notwendig für den Online Beitritt und müssen daher ausgefüllt werden.

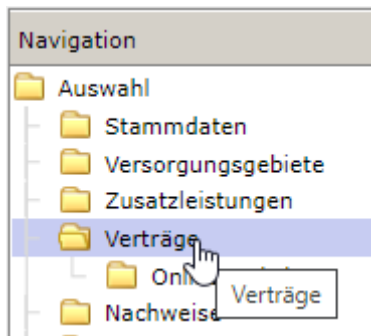
In der Navigation wählen Sie dann den Punkt Versorgungsgebiete aus und können dort über das grüne Plus Ihre Versorgungsgebiete hinzufügen.

Navigation	Bezeichnung...	PLZ...	hkk			
Auswahl	Versorgungsgebiete - Sanitätshaus Tester - IK:362049261					
Stammdaten	<input type="checkbox"/>	Bezeichnung	Von PLZ	Bis PLZ	Zuordnung zu Verträgen	Vertragsabhängig
Versorgungsgebiete	<input type="checkbox"/>	Testgebiet	67065	67065	<input type="checkbox"/>	Ja
Zusatzleistungen	<input type="checkbox"/>	Schwäbisch Hall	74523	74523	<input type="checkbox"/>	Nein
Verträge						
Online-Beitritt						

Ein Menüpunkt weiter können Sie dann unter Zusatzleistungen in einem freien Textfeld Angaben zu Ihrem Betrieb machen. Dies ist kein Pflichtfeld und kann individuell genutzt werden. Diese Informationen werden dem Versicherten bei der Vertragspartnersuche angezeigt.

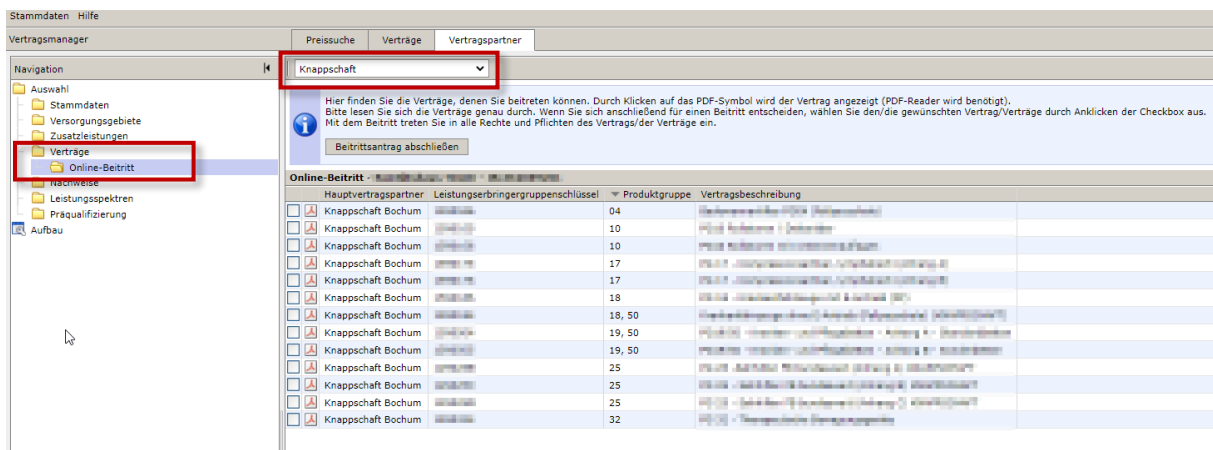
<p>Hier können Sie als Freitext besondere Leistungen Ihres Betriebs eintragen, z.B. Öffnungszeiten oder Sprachkenntnisse, Rabatte für Versicherte. Diese Angaben werden in der Vertragspartner-Umkreissuche zugänglich gemacht werden. Sie können diese Angaben später jederzeit ändern und ergänzen.</p> <p>Zurück Weiter</p>	
Zusatzleistungen	<p>B I U</p> <p>Text:</p>

Unter dem Punkt Verträge können Sie außerdem sehen, welchen Verträgen Sie schon beigetreten sind.

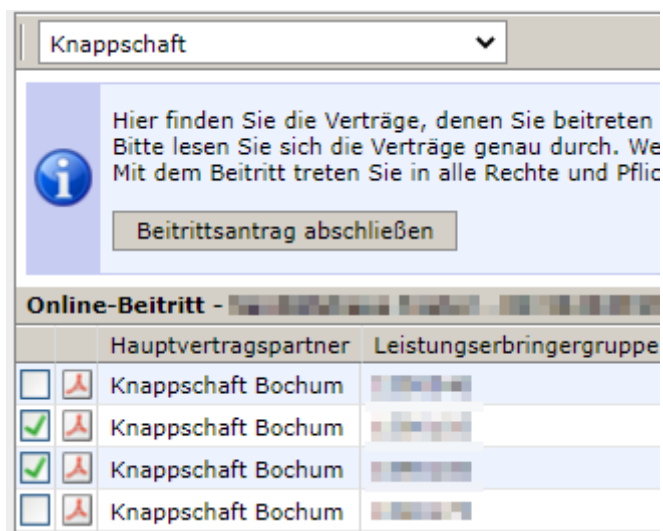


Online Beitritt

Wenn Sie nun einem Online Vertrag beitreten möchten, wählen Sie diesen Unterpunkt in der Navigation aus. Oben können Sie über ein Drop-Down Feld die KNAPPSCHAFT auswählen und bekommen so alle Verträge von der KNAPPSCHAFT angezeigt, welche zum Online Beitritt zur Verfügung stehen.

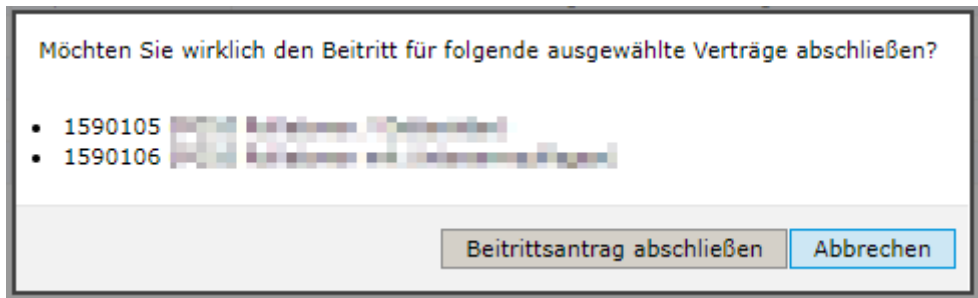


Hier können Sie sich den entsprechenden Vertrag über das PDF-Symbol anzeigen lassen, oder über anhängen des Kästchens den Vertrag für den Beitritt auswählen.



Mit Klick auf „Beitrittsantrag abschließen“ können Sie nun den Beitritt für die ausgewählten Verträge beantragen.

Anschließend müssen Sie Ihre Auswahl noch einmal bestätigen.



Sobald Sie die Auswahl bestätigt haben, erhalten Sie nochmal eine Übersicht. Hier müssen Sie sich über das PDF Symbol die Beitrittserklärung herunterladen und unterschrieben unter dem Menüpunkt „Nachweise“ wieder hochladen.

Vertragsmanager | Preissuche | Verträge | Vertragspartner

Navigation: Knappschaft

Die Registrierung wurde durchgeführt.
Bitte drucken Sie nun die hier angezeigte Beitrittserklärung aus und laden diese unterschrieben als Nachweis wieder hoch (siehe Menüpunkt **Nachweise** in der linken Navigationsleiste).

Nachdem die Beitrittserklärung hochgeladen wurde, wird die KNAPPSCHAFT Ihren Beitrittsantrag umgehend prüfen. Sind alle Voraussetzungen erfüllt, wird der Beitritt elektronisch freigeschaltet. Hierüber erhalten Sie eine Benachrichtigung.

Kann die Beitrittserklärung nicht angenommen werden, werden Sie ebenfalls benachrichtigt. Fehlende Unterlagen können auch nachträglich als Nachweis hochgeladen werden bzw. wenn der Antrag schon abgelehnt wurde mit einem erneuten Beitrittsantrag eingereicht werden.

Beitrittserklärungen drucken

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.

Beitrittsantrag abschließen

Online-Beitritt - Knappschaft Bochum - Stammdaten

Hauptvertragspartner	Leistungsbringergruppenschlüssel	Produktgruppe	Vertragsbeschreibung
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	04	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	10	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	10	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	17	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	17	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	18	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input checked="" type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	18, 50	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input checked="" type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	19, 50	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	19, 50	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	25	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	25	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	25	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)
<input type="checkbox"/>	Knappschaft Bochum	32	Beitrittserklärung (Beitrittserklärung)

Stammdaten Hilfe

Vertragsmanager | Preissuche | Verträge | Vertragspartner

Navigation: Knappschaft

Nachweise - Sanitätshaus Tester - IK:362049261

Bezeichnung	Nachweisart	Gültig Von	Gültig Bis	Dateityp	Dateigröße	
<input type="checkbox"/>	Beitrittserklärung_unterschrieben	Beitrittserklärung	02.12.2021	31.12.9999	application/pdf	59 KB

Erst wenn Sie die unterzeichnete Beitrittserklärung hochgeladen haben, ist der Antrag komplett abgeschlossen und kann vom Kostenträger bearbeitet werden.