

## 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 beitreten.

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



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

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



egistrierung für eine	an kostenlosen Zugang zum MIP-Vertragsmanager	
Institutionskennze	lichen	
Haupt-IK:*	999999901	
Leistungserbringe	1	
Name:*	Test Registrierung	
Straße:*	Teststrasse 01	
PLZ:*	67065	
Drt:*	Ludwigshafen	
Telefon:*		
Telefax:		
Internetseite:		
E-Mail:*	falko1@medicomp.de	
	Die ninderligzen z. Valas-Addressen apleien eine zehrste Kolle Am die E-Mail-Address des NauperLit wird nach erfolgreicher Erfassung der Anmeldedaten ein Aktivierungslink gesondet. Damit schlieden ein eine massisskulicher Regaterienung von unberachtigten Deten aus Für Sie heitlich das profen Sie, wer in Ihvern Haus Zugriff auf Behärt der Anter Stehen aus den Aktivierungslink, den eir an Ihve Timas oder Ihver Apotheke zureich, den eir an Ihve Timas oder Ihver Matter Stehen und ein der Ameliker Bie Behärten konnen.	
Anancechnastnes		
Sind Sie für die Ver	tragspflege in MIP verantwortlich? Dann tragen Sie hier Ihre Kontal	ddaten ein.
Anrede :=	Bitte wählen	
Vorname:*		7
name:		
lelefon:*		
E-Mail:*	falko1@medicomp.de	
	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 Institution	nskennzeichen	
	Standort-IK hinzufügen	2
	Filial-IK hinzufügen	2
Datasachutz		
Ich habe die Da Ich stimme zu, Hinweis: Sie kö	i <u>tanschutzerklärung</u> zur Kenntnis genommen. dass meine Angaben und Daten zur Beantwortung meiner Anfrage nnen Thre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an <u>mailö</u>	elektronisch erhoben und gespeichert werden. <u>medicomp.de</u> widerrufen.*
tte füllen Sie alle n iese Felder sind Pfli ielen Dank.	ik einem ★ markierten Felder aus. ichtangaben. Wir benötigen diese Informationen, um Ihre Anfrage	bearbeiten zu können.

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 <u>Datensch</u> Ich stimme zu, dass m Hinweis: Sie können Ib	itzerklärung zur Kenntnis genommen. eine Angaben und Daten zur Beantwortung meiner An <mark>frage elektronisch erhoben und gespeichert werden.</mark> re Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an <u>mail@medicomp.de</u> widerrufen.®	
Bitte füllen Sie elle mit eine Diese Felder sind Pflichtang Vielen Dank.	n * markierten Felder aus. ben. Wir benötigen diese Informationen, um Ihre Anfrage bearbeiten zu können.	
Registrierung absenden	Zurücksetzen	

Nach erfolgreicher Eingabe aller Daten erhalten Sie eine Erfolgsmeldung.



Es erfolgt nun der Versand des Aktivierungslinks an die hinterlegte E-Mailadresse. Dieser Link ist 24h gültig.



Sehr geehrte Damen und Herren,

nachfolgend erhalten Sie einen Link, über den Sie ihre Anmeldedaten erfassen können.

Klicken Sie hier, um Ihre Anmeldedaten zu erfassen

Sollte der Link nicht funktionieren, versuchen Sie folgende Urt direkt im Browser zu öffnen: https://www.mip-ekv.de/KSV/MSM/modules/ActivateLinks/index.php?lid=b5a73e983cc8ca1e7b737a0e44fc3d09

Falls Sie der Meinung sind, dass jemand anderes versucht hat, Ihre Anmeldedaten zu erfassen, ignorieren Sie bitte diese E-Mail.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte unter Angabe Ihrer Kundennummer an unseren MIP-Support, entweder telefonisch unter 0621 / 671782 -

Sie erreichen MIP-Hilfsmittel-Management über folgende Portal: https://www.mip-ekv.de Den Schnellstart zu MIP-Hilfsmittel-Management finden Sie unter: https://login.mip-ot.de

Wir bitten Sie, bei Ihrer Antwort stets den gesamten Schriftverkehr sowie den Betreff in der E-Mail zu belassen. Telefonisch erreichen Sie uns ur

Bitte beachten Sie auch unsere aktuellen Schulungstermine. Näheres dazu finden Sie auf der MIP-Startseite in den "Neuesten Meldungen".

Mit freundlichen Grüßen

Ihr MIP-Support-Team

Mit dem Klick auf den Aktivierungslink öffnet sich ein neues Fenster in Ihrem Internetbrowser.

Anmeldedaten zurücksetzen
* Pflichtfelder
Sehr geehrte
Sie haben soeben den Aktivierungslink für "Passwort vergessen" ausgeführt. Geben Sie nun Ihr gewünschtes Kennwort an um Ihre Anmeldedaten zurückzusetzen.
Kennwort:*
( @)I
Kennwort wiederholen:*
( ()
Anmeldedaten zurücksetzen Eingabe:
muss "Kennwort" entsprechen
<ul> <li>muss zwischen 8 und 50 Zeichen lang sein</li> </ul>
<ul> <li>muss mindestens drei der folgenden Bedingungen erfüllen;</li> </ul>
<ul> <li>Enthält min. einen Gro</li></ul>
<ul> <li>Enthält min. einen Kleinbuchstaben (a bis z)</li> </ul>
<ul> <li>Enthält min. eine Ziffer (0 bis 9).</li> </ul>
<ul> <li>Enthält min. ein Sonderzeichen (! @ # \$)</li> </ul>

Falls sich die Internetseite nach Anklicken des Links nicht automatisch öffnet, haben Sie die Möglichkeit den Link direkt in die Adresszeile Ihres Internetbrowsers einzugeben. Bitte verwenden Sie dafür den Link, welcher in der E-Mail angegeben ist.

Nun können Sie sich ein Passwort vergeben.

Bitte beachten Sie, dass Ihr Passwort bestimmte Sicherheitskriterien erfüllen muss.

- Min. einen Großbuchstaben (A-Z)
- Min. einen Kleinbuchstaben (a-z)
- Min. eine Ziffer (0-9)
- Min. ein Sonderzeichen (hier gelten ausschließlich: (! @ # \$ \_ .) Weitere Sonderzeichen und das Leerzeichen sind nicht zulässig bei der Passwortvergabe.



Die Kriterien können Sie sich auch anzeigen lassen, indem Sie den Mauszeiger über die Sprechblase mit dem "Fragezeichen" rechts neben der Eingabezeile bewegen.

Sobald Sie Ihr neues Passwort vergeben haben, beenden Sie den Vorgang durch Klick auf die Schaltfläche "Anmeldedaten erfassen". Sie erhalten eine Bestätigungsmeldung, wenn die Passwortvergabe erfolgreich war.



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".

Navigation	H.
Startseite	
祄 Startseite	
Nachrichten	
💟 Vorgänge	
💮 Lagerverwaltung	
💸 Vertragsmanager	
Kalender	
<b>BiS</b> Online-Buchung	

Es öffnet sich ein neues Fenster und Sie wechseln dort in den Reiter "Vertragspartner".

	De la cha				
	Preissuche	Vertrage	Vertra	igspartner	
×	🗣 🕵   🕃				
	Vertragsdetail	5			
	Vertragsnumme	er:			? Mehrfa
	Hauptvertragsp	artner:		Bitte wählen	
	Kostenträger:				
	Status der Vert	ragsteilnahm	e:	~	?

Hier öffnen Sie Ihre Stammdaten über Klick auf das Symbol vor dem Namen.



]	Ve	rtragspartner				
Ļ		▼ Name des Leistungserbringers	IK-Nummer	Straße	Postleitzahl	Ort
l	Ē	Sanitätshaus Tester	362049261	Teststrasse 1	67065	Ludwigshafen
Γ						

Sie erhalten die Ansicht Ihrer Stammdaten.

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:	had to the start of the start of the
Ansprechpartner Vorgangsbearbeitung:	and the Associated
Internet:	teris (Sectority) is
E-Mail Zeichnungsberechtigter:	had to the start of the start of the
Name Zeichnungsberechtigter:	and or exclusion
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 ausgefüllt sein.

In der Navigation wählen Sie dann den Punkt Versorgungsgebiete aus und können dort über das grüne Plus Ihre Versorgungsgebiete hinzufügen, wenn noch keine vorhanden sind oder der Bedarf besteht.

Navigation		🙀 🕵 Bezeich	hnung		PLZ		~
🗀 Auswahl	Vers	orgungsgebiete -	Sanitätshau	ıs Tester	- IK:362049261		
– 📄 Stammdaten		Bezeichnung	▼ Von PLZ	Bis PLZ	Zuordnung zu Verträgen	Vertragsabhängig	
C Versorgungsgebiete	OG	Testgebiet	67065	67065	0	Ja	
– 🚞 Zusatzleistungen 🖑 Versorgungsgehiete	ne	Schwäbisch Hall	74523	74523		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.

Hier können Sie als Freitext be Diese Angaben werden in der Sie können diese Angaben späl Zurück Weiter	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. Zurück Weiter								
Zusatzleistungen									
Text:	B <i>I</i> <u>⊍</u> ⊨								

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





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

Stammdaten Hilfe									
Vertragsmanager	Pr	reissuche	Verträge	Vertragspartner					
Navigation  4	😞	-	and in	~					
Auswahl     Stammdaten     Versorgungsgebiete     Zusatzleistungen     Vertrage     Online-Beitritt     Natweise	()	Hier finde Bitte lese Mit dem I Dich ha	en Sie die Vert In Sie sich die Beitritt treten abe die <u>J Be</u> santrag abschl	räge, denen Sie beitre Verträge genau durch Sie in alle Rechte und <u>itrittsmodalitäten</u> gele ließen	iten können. Durch Klicken auf das PD . Wenn Sie sich anschließend für einen Pflichten des Vertrags/der Verträge ein asen und akzeptiert.	F-Symbol wird der \ Beitritt entscheider h. Wenn Sie Verträg	Vertrag angezeigt (PDF-Reader wird benotigt). n, wählen Sie den/die gewünschten Vertrag/Vertrage durch Anklicken der Checkbox aus. en beitreten möchten, lesen Sie sich bitte vorher die Beltrittsmodalitäten durch:		
- 🗀 Leistungsspektren	Online-Beitritt - Sanitätshaus Tester - IK:362049261								
🔄 🦳 Präqualifizierung		Hauptver	tragspartner		Leistungserbringergruppenschlüssel	Produktgruppe	Vertragsbeschreibung		
R Aufbau		Nation Corr	da May Deb	ri i	(60)(23)	01	and (all) its rear too her because, spectral sector is all written of the perspect		
		Andre Herr	the filling limit	H	389.039	01	the (at) to not be to be being a patient of the thermal televation page		
			na fisia ba	ALC: UNK OF BUILDING	state and the	02	BID (20 KDI) William Ind and Parket/Ration (C) Adaption of the		
		Take Terr	site ming serie		AND A REAL PROPERTY OF A REAL PR	02	BID (2014) SDA DA DO BARDA - MORENARDON AREADEN - ADMONISTRA		
			i presenti i		390020	03	teachs in typicymens, administrati is perpenditurajip		
			i presidente de		399923	03	HELPS IN Splityment, sintering provider		
		1							

Hier können Sie sich den entsprechenden Vertrag über das PDF-Symbol anzeigen lassen, oder über anhaken des Kästchens den Vertrag für den Beitritt auswählen. Bevor Sie einen Beitrittsantrag stellen, müssen Sie die "Beitrittsmodalitäten" lesen und akzeptieren. Zusätzlich haben Sie die Möglichkeit eine Anmerkung zu dem Vertrag zu hinterlegen, wenn dies gewünscht ist.

	Nit dem Beitritt treten Sie in alle Rechte und Pflichten des Vertrags/der Verträge ein. Wenn Sie Verträgen beitreten möchten, lesen Sie sich bitte vorher die Beitrittsmor									
	🗌 Ich habe die 🔀 <u>Beitrittsmodalitäten</u> gelesen und akzeptiert.									
	Beitrittsantrag abschließen									
Onli	ne-Beitritt - Sanitätshaus Tester - IK:3620	49261								
	Hauptvertragspartner	Leistungserbringergruppenschlüssel	Produktgruppe	Vertragsbeschreibung						
	Photostachen redshit tream Autopa April	10000.0	12	30.00 ED.arygedoened and Shuttaeds						
	Participa Aritmentale patient Aritmen Arit	LEON 2	12	the true of any splatenian sites the manif						
	Participante in the local task was faint	Contract of	12	30 Ki @ Teshnologya (Leyngelianini - Davis metrianang						
<b>V</b>	decident general	1940.000	12	30.7027 within with many antimore destroy. Note						
	Ihre Anmerkungen zu diesem Beitritt vermerke	n Sie bitte hier:								
	here and a second		12, 14, 21	Der PCutt and Deserts som findenperiod insurface and insurface						
	BC-dreet-patient	100.00	14	38.70 prostage of the operation of the set destinant, Toch						

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

Anschließend müssen Sie Ihre Auswahl noch einmal bestätigen.



Möchten Sie wirklich den Beitritt für folgende ausgewählte Verträge abschließen?							
<ul> <li>1590105</li> <li>1590106</li> </ul>							
	Beitrittsantrag abschließen	Abbrechen					

Sobald Sie die Auswahl bestätigt haben, erhalten Sie nochmal eine Übersicht.

Wenn keine Beanstandungen vorliegen, wird Ihr Antrag genehmigt.

Haben Sie Anmerkungen zu den gewünschten Beitrittsverträgen eingetragen oder liegen Beanstandungen vor wie beispielsweise fehlende Präqualifizierungen, kann der Beitritt nicht automatisch freigegeben werden. Sie erhalten dann zeitnah eine Rückmeldung vom Kostenträger.