Medizinischer Dienst
Bremen

Bescheinigung (OPS-Version 2025)

Nachfolgend aufgeführtem Krankenhaus wird gemäß § 275a Absatz 1 Satz 1 Nummer 2, Absatz 6 SGB V in Bezug auf die unten aufgeführten Angaben bescheinigt, dass die Strukturmerkmale für den

am (Eingangsdatum des Auftrags) _____ zur Begutachtung

beauftragten **OPS-Kode** _____ eingehalten werden.

Krankenhaus

Krankenhaus _____

Institutionskennzeichen (IK) _____

Postanschrift des Krankenhauses _____

Standort _____

Standortnummer _____

Postanschrift des Standortes _____

Station/Einheit _____

Diese Bescheinigung ist vom _____ **bis zum** _____ **gültig.**

Diese Bescheinigung wurde im Zusammenhang mit dem Bescheid AZ.: _____

des Medizinischen Dienstes Bremen vom _____ ausgestellt.

_____ , _____

Ort, Datum

_____

Name, Dienstbezeichnung

Diese Bescheinigung dient der Vorlage bei den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen. Werden die bescheinigten Strukturmerkmale über einen Zeitraum von mehr als einem Monat nicht mehr eingehalten, so ist dies gemäß § 275a Absatz 6 Satz 5 SGB V den Landesverbänden der Krankenkassen, den Ersatzkassen, dem Landesausschuss des Verbandes der Privaten Krankenversicherung e. V. sowie dem zuständigen Medizinischen Dienst auf elektronischem Wege unverzüglich mitzuteilen.