

Bescheinigung

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 30.04.2025 zur Begutachtung beauftragten OPS-Kode 8-718.9

eingehalten werden.



Krankenhaus

Krankenhaus VITREA Klinik Brandenburg an der Havel

Postanschrift des Krankenhauses Brahmsstr. 38 14772 Brandenburg an der Havel

Institutionskennzeichen (IK) 261201595

Standort VITREA Klinik Brandenburg an der Havel

Station oder Einheit: Station Frühreha

Postanschrift des Standortes Brahmsstr. 38 14772 Brandenburg an der Havel

Standortnummer 773566000

Diese Bescheinigung ist vom 01.01.2026 **bis zum** 31.12.2027 **gültig.**

Diese Bescheinigung wurde im Zusammenhang mit dem Bescheid AZ.: AZ-462/2025

des Medizinischen Dienstes Berlin-Brandenburg vom 14.10.2025 ausgestellt.

Berlin, 14.10.2025

Ort, Datum


i.A. Janina Dittmann, Justiziarin

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.