

Bescheinigung

Nachfolgend aufgeführtem Krankenhaus wird gemäß § 275d SGB V in Bezug auf die unten aufgeführten Angaben bescheinigt, dass die Strukturmerkmale für den

am 03.06.2024 zur Begutachtung beantragten OPS-Kode 8-718.9

eingehalten werden.



Krankenhaus

Krankenhaus VAMED Klinik Hohenstücken GmbH

Postanschrift des Krankenhauses Brahmstraße 38 14772 Brandenburg an der Havel

Institutionskennzeichen (IK) 261201595

Standort VAMED Klinik Hohenstücken GmbH

Station oder Einheit: Station Frühreha

Postanschrift des Standortes Brahmstraße 38 14772 Brandenburg an der Havel

Standortnummer 773566000

Diese Bescheinigung ist vom 01.01.2025 bis zum 31.12.2025 gültig.

Diese Bescheinigung wurde im Zusammenhang mit dem Bescheid AZ.: AZ-163/2024

des Medizinischen Dienstes Berlin-Brandenburg vom 31.10.2024 ausgestellt.

Berlin, 31.10.2024

Ort, Datum



i. A. Cecilia Dreiling, Justiziarin

Name, Dienstbezeichnung

Diese Bescheinigung dient der Vorlage bei den Landesverbänden von Krankenkassen und den Ersatzkassen. Werden die bescheinigten Strukturmerkmale über einen Zeitraum von mehr als einem Monat nicht mehr eingehalten, so ist dieses gemäß §275d Absatz 3 SGB V den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen sowie dem zuständigen Medizinischen Dienst unverzüglich mitzuteilen.