

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 <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 \(IK-Vergabestelle\)](#). 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@medicomp.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@medicomp.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: 99999901

Leistungserbringer

Name: Test Registrierung

Straße: Teststrasse 01

PLZ: 67065

Ort: Ludwigshafen

Telefon:

Telefax:

Internetseite:

E-Mail: falko1@medicom.de

Die hinterlegten E-Mail-Adressen spielen eine zentrale Rolle beim Registrierungsprozess.
An die E-Mail-Adresse des Haupt-IK wird nach erfolgreicher Erfassung der Anmeldeinformationen 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 SVT-Bestand hinterlegte E-Mail-Adresse hat, damit Sie den Aktivierungslink, den wir an Ihre Firma oder Ihre Apotheke senden, auch rechtzeitig bedienen können.

Anspruchspartner

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

Anrede: Bitte wählen

Vorname:

Name:

Telefon:

E-Mail: falko1@medicom.de

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

Weitere Institutionskennzeichen

Standort-IK hinzufügen

Filial-IK hinzufügen

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 * 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@medicom.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.

Registrierung absenden Zurücksetzen

Nach erfolgreicher Eingabe aller Daten erhalten Sie eine Erfolgsmeldung.

Sehr geehrte/r Herr **[Name]**

Wir haben ihren Antrag entgegenommen und die Aktivierung ihrer Registrierung an **[E-Mail-Adresse]** gesendet.

Angeforderte Haupt-IK: 99999901
Angeforderte Standort-IK: 99999902, 99999903

Folgende Standort-IK müssen gesondert aktiviert werden: 99999903 (Aktivierung gesendet an: falko2@medicom.de)

Mit freundlichen Grüßen

 Ihr MIP-Support-Team

medicomp
Gesellschaft für neue Medien und Computer mbH
Hohelooqstr. 14
67065 Ludwigshafen
Deutschland

Fon: +49 621 / 67 17 82-79
Fax: +49 621 / 67 17 82-95
E-Mail: support@medicom.de
Internet: www.mip-ekv.de

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

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

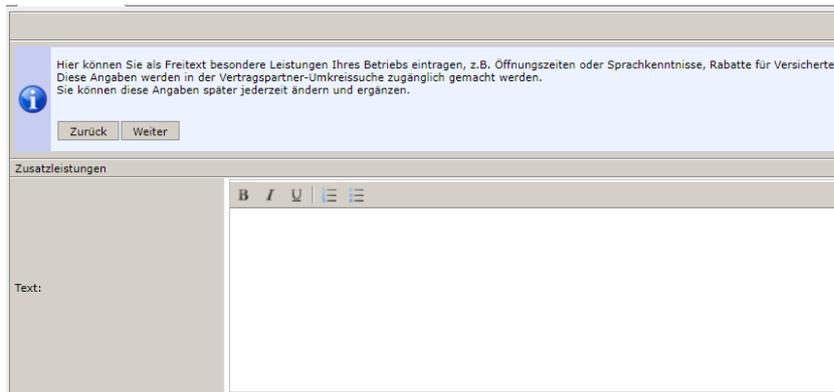
Stammdaten	
IK-Nummer:	362049261 - Gültig von 24.06.2002 bis 31.12.9999
Status:	Nimmt am System teil
Name des Leistungserbringers:*	Sanitätshaus Tester
Hauptbetrieb:	keine Zuordnung vorhanden
Straße:*	<input type="text" value="Teststrasse 1"/>
Postleitzahl:*	<input type="text" value="67065"/>
Ort:*	<input type="text" value="Ludwigshafen"/>
Bundesland:*	<input type="text" value="Rheinland-Pfalz"/>
PLZ Postfach:	<input type="text"/>
Postfach:	<input type="text"/>
Telefon:*	<input type="text" value="062167178020"/>
Telefax:	<input type="text"/>
E-Mail Vorgangsbearbeitung:	<input type="text" value="mailto:info@sanitaetshaus-tester.de"/>
Ansprechpartner Vorgangsbearbeitung:	<input type="text" value="Name des Ansprechpartners"/>
Internet:	<input type="text" value="www.sanitaetshaus-tester.de"/>
E-Mail Zeichnungsberechtigter:	<input type="text" value="mailto:info@sanitaetshaus-tester.de"/>
Name Zeichnungsberechtigter:	<input type="text" value="Name des Zeichnungsberechtigten"/>
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.

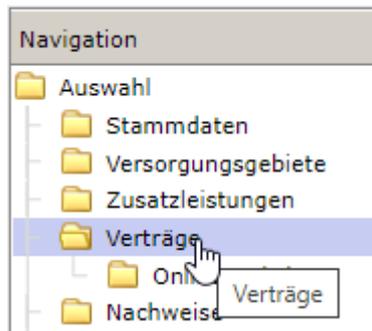
In der Navigation wählen Sie dann den Punkt Versorgungsgebiete aus und können dort über das grüne Plus Ihre Versorgungsgebiete hinzufügen.



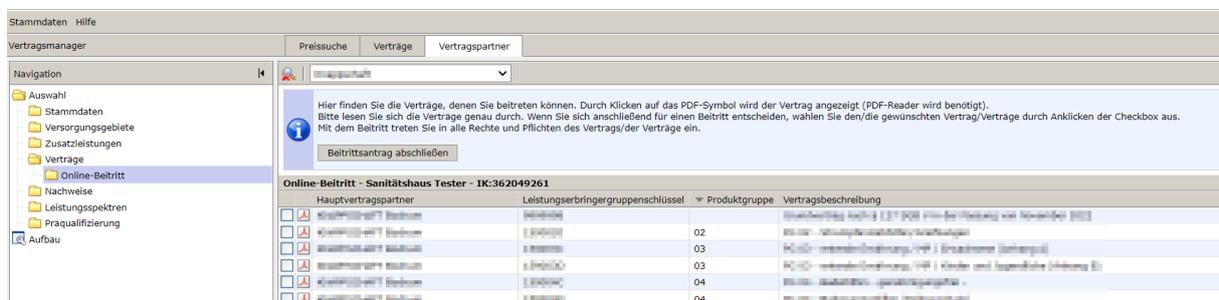
Ein Menüpunkt weiter können Sie dann unter Zusatzleistungen in einem freien Textfeld Angaben zu Ihrem Betrieb machen. Dies ist kein Pflichtfeld und kann individuell genutzt werden. Diese Informationen werden dem Versicherten bei der Vertragspartnersuche angezeigt.



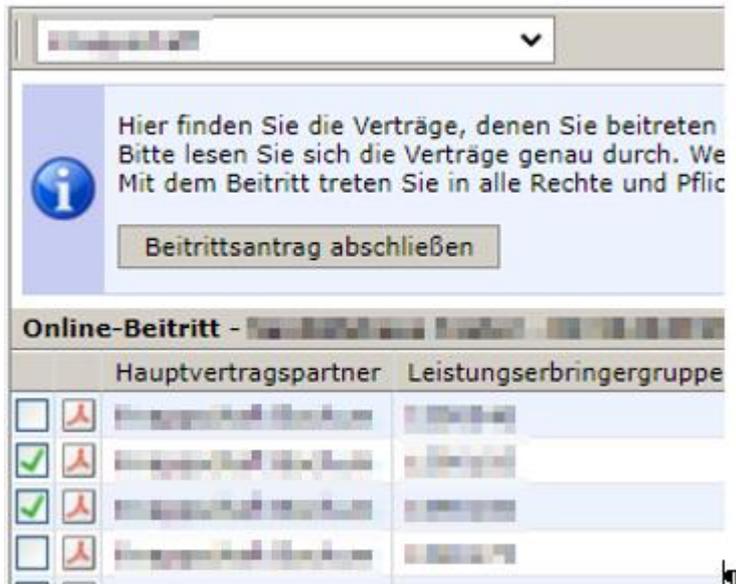
Unter dem Punkt Verträge können Sie außerdem sehen, welchen Verträgen Sie schon beigetreten sind.



Wenn Sie nun einem Online Vertrag beitreten möchten, wählen Sie dies 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.

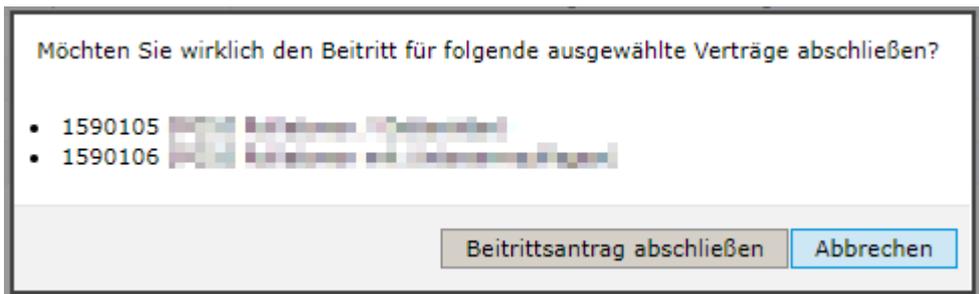


Hier können Sie sich den entsprechenden Vertrag über das PDF-Symbol anzeigen lassen, oder über anhaken des Kästchens den Vertrag für den Beitritt auswählen.



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**“ links in der Navigation hochladen.

Stammdaten Hilfe

Vertragsmanager Preissuche Verträge Vertragspartner

Navigation

- Auswahl
 - Stammdaten
 - Versorgungsgebiete
 - Zusatzleistungen
 - Verträge
 - Online-Beitritt
 - Nachweise**
 - Leistungs...
 - Präqualifizierung
- Aufbau

Nachweise - Sanitätshaus Tester - IK:362049261

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

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