

Ausfüllhilfe für Verordnungen eines mehrkanaligen, sensorgesteuerten Stimulationsgerät **Motionstim 8 mit Biegeschalter**

Mit einem richtig und vollständig ausgestellten Rezept können wir Ihre Verordnung zügig bearbeiten. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Wichtig: Bitte unbedingt „**Hilfsmittel**“ ankreuzen!

ggf. Gebühren-
befreit ankreuzen

Unbedingt:

- vollständige Gerätebezeichnung
- Mietdauer
- Bei Selbstausgabe auch Seriennummer

<input type="checkbox"/> Gebüh- frei	<input type="checkbox"/> AOK	<input type="checkbox"/> LKK	<input type="checkbox"/> BKK	<input type="checkbox"/> IKK	<input type="checkbox"/> VdAK	<input type="checkbox"/> AEV	<input type="checkbox"/> Knappschaft	<input type="checkbox"/> UV*)	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St- Bedarf	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	
<input type="checkbox"/> Geb.- pfl.	Krankenkasse								6	X	8	9		
<input type="checkbox"/> noctu	Name, Vorname des Versicherten Mustermann								Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
<input type="checkbox"/> Sonstige	Maria								Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.		Faktor		Taxe	
	Musterstraße 123 12345 Musterstadt								Geb. am		12.12.42			
<input type="checkbox"/> Unfall	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.			Status									
	408005	12345678			1									
<input type="checkbox"/> Arbeits- unfall*)	Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum										
	12 34 56X			10.02.02										
	Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)								Vertragsarztstempel					
<input type="checkbox"/> aut idem	1 mehrkanaliges, sensorgesteuertes Stimulationsgerät								12 34 56X					
<input type="checkbox"/> aut idem	MOTIONSTIM 8 zum Behinderungsausgleich mit								Dr. med. Arzt					
<input type="checkbox"/> aut idem	Biegeschalter, nach erfolgreicher Erprobung.								Facharzt					
	für 3 Monate								Musterplatz 2					
	Hilfsmittel Nr.: 09.37.04.1								54321 Muster am Rhein					
	Diagn.: Z.n.								Unterschrift des Arztes Muster 16 (4. 1995)					

Patient bitte auf der
Rückseite unter-
schreiben lassen

Diagnose nicht vergessen

ärztliche Unterschrift

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unsere Mitarbeiter im Innen- oder Außendienst.
Telefon: 040 / 60 60 4-13 • Telefax: 040 / 60 60 4-80
Geschäftszeiten: Montag – Donnerstag 7.00-16.45 Uhr, Freitag 7.00-14.00 Uhr