

Informationen zur Erstattung von Inkontinenz-Hilfsmitteln

§33 SGB V: Versicherte haben einen Anspruch auf Versorgung mit Inkontinenz-Hilfsmitteln, wenn die medizinische Indikation vorliegt. **I.M.E.C. safetypants** sind zu Lasten der GKV verordnungs- und erstattungsfähig.

§84 SGB V: Hilfsmittel sind weder budget- noch richtgrößenrelevant.

Bei der Verordnung sollten Sie folgende Punkte beachten:

■ Hilfsmittel werden auf einem gesonderten Rezept verordnet.
Das Feld 7 ist anzukreuzen.

■ Grund der Verordnung

■ Modell

■ Größe

■ Hilfsmittelnummer

■ Anzahl

Krankenkasse bzw. Kostenträger	AOK		BVG	Hilfsmittel	Impfstoff	Spr.-St.	Beg.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
geb. am	Name, Vorname des Versicherten		Zusatzung		Gesamt-Brutto			
geb. am	Musterfrau, Anna							
geb. am	Beispielstr. 12							
geb. am	12345 Musterstadt							
geb. am								
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status						
0012134	67891011	000 2						
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum						
0088990	12.01	01 01 03						
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)			Vertragsarztstempel					
Wegen Harninkontinenz - Zur Ermöglichung								
der Teilnahme am gesellschaftlichen Leben								
safetypants Taillen-Slip								
Größe 46								
15.25.24.4003			Dr. Mustermann					
8 Stück			Unterschrift des Arztes Muster 16 (4.2002)					
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!								
Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer							