



Vertrag über die Versorgung der Versicherten mit zum Verbrauch bestimmten
Pflegehilfsmitteln gemäß § 78 Abs. 1 in Verbindung mit 40 Abs. 2 SGB XI

Auf der Welle 10
32369 Rahden
Tel.: 05771 / 917 60 01
Fax: 05771 / 917 60 04
info@reha-shop.net
ug-fuchs.de

Antrag auf Kostenübernahme

.....
(Name, Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Pflegekasse, Versichertennummer)

.....
(Anschrift: Straße, PLZ, Wohnung)

Ich beantrage die Kostenübernahme für:

☐ zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel – Produktgruppe (PG 54) – bis maximal des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI / bei Beihilfeberechtigung bis max. der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI. Darüber hinaus Kosten werden von mir selbst getragen.

Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel	Zutreffendes ankreuzen	Pflegehilfsmittelpositionsnummer
Saugende Bettschutzeinlagen Einmalgebrauch	☐	54.45.01.0001
Fingerlinge	☐	54.99.01.0001
Einmalhandschuhe	☐	54.99.01.1001
Mundschutz	☐	54.99.01.2001
Schutzschürzen – Einmalgebrauch	☐	54.99.01.3001
Schutzschürzen – wiederverwendbar	☐	54.99.01.3002
Händedesinfektionsmittel	☐	54.99.02.0001
Flächendesinfektionsmittel	☐	54.99.02.0002

☐ Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51) unter Abzug eines Eigenanteils von 10 v. H., soweit keine Befreiung nach § 40 Abs. 3 Satz 5 SGB XI vorliegt.

Benötigte Stückzahl	Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene	Pflegehilfsmittelpositionsnummer
	Saugende Bettschutzeinlagen – wiederverwendbar	51.40.01.4005

XDurch folgenden Leistungserbringer:

Name: Reha-Shop Fuchs GmbH	Institutionskennzeichen: 330573764
Anschrift: Auf der Welle 10, 32369 Rahden	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, dass die gewünschten Produkte ausnahmslos für die ambulante private Pflege (und nicht durch Pflegedienste) verwendet werden dürfen.

.....
(Datum und Unterschrift der/des Versicherten)

Geschäftsführer:
Sergej Fuchs

HRB: 12616, Bad Oeynhausen
Steuernummer: 331 5727 1862
USt.-IdNr.: DE281493816

Bank: Volksbank Lübbecke Land
IBAN: DE43490926503808077100
BIC: GENODEM1LUB