

Antrag auf wiederverwendbare Bettschutzeinlagen

Antrag auf Kostenübernahme

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Kranken-/Pflegekasse)

(Versichertenummer)

(Anschrift: Straße, PLZ, Wohnort)

Ich beantrage die Kostenübernahme für:

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.

| Stückzahl | Pflegehilfsmittel zur Körperpflege / Körperhygiene | Pflegehilfsmittelpositionsnummer |
|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| 4 Stück pro Jahr auf Dauer | Saugende Bettschutzeinlagen - wiederverwendbar | 51.40.01.4 |

durch folgenden Leistungserbringer:



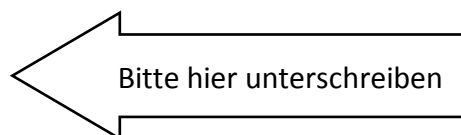
medi.pro Service GmbH

Elberfelder Str. 107

42477 Radevormwald

IK: 330517970

Tel.: 02195-928 657 - 0 | Fax: -9



(Unterschrift der/des Versicherten oder der Pflegeperson)

DURCH DIE PFLEGEKASSE AUSZUFÜLLEN!

Genehmigungsvermerk der Pflegekasse

- PG 51 mit Zuzahlung
- PG 51 ohne Zuzahlung
- PG 51 mit Zuzahlung / Beihilfeberechtigter
nach § 40 Abs. 2 SGB XI
- PG 51 ohne Zuzahlung / Beihilfeberechtigter

(Datum)

(IK der Pflegekasse, Stempel, Unterschrift)