KÖDER GmbH
Ringstraße 8 · 09387 Jahnsdorf

Telefon: +49 37296 77070
Fax: +49 37296 77033

www.koeder-hygiene.de
rezept@koeder-hygiene.de

zurück zur Köder GmbH
Institutionskennzeichen:
331410075

Köder
FACHGROSSHANDEL HYGIENE UND REINIGUNG

Antrag auf Kostenübernahme

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

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Pflegekasse

Versicherungs-nummer

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 maximal der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI. Darüber hinausgehende Kosten werden von mir selbst getragen.

Auswahl	zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel	Pflegehilfsmittel-positionsnummer
☐	saugende Bettschutzeinlagen Einmalgebrauch	54.45.01.0001
☐	Fingerlinge	54.99.01.0001
☐	Einmalhandschuhe in Größe: ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL	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.

Anzahl	Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene	Pflegehilfsmittel-positionsnummer
	saugende Bettschutzeinlagen – wiederverwendbar	54.45.01.0001

☐ durch folgenden Leistungserbringer:

Name

Anschrift

Institutions-kennzeichen

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.

Unterschrift

GENEHMIGUNGSVERMERK DER PFLEGEKASSE

☐ PG 51 mit Zuzahlung

☐ PG 51 ohne Zuzahlung

☐ PG 51 mit Zuzahlung / Beihilfeberechtigter

☐ PG 51 ohne Zuzahlung / Beihilfeberechtigter

☐ PG 54 bis maximal des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI

☐ PG 54 Beihilfeberechtigung bis maximal der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI

Datum

IK der Pflegekasse, Stempel und Unterschrift