

Muster 16_Beispiel_Wadenstrümpfe KKL II

Gebührenpflichtig o. befreit ankreuzen

<input type="checkbox"/> Geb. frei <input type="checkbox"/> Geb.-pfl. <input type="checkbox"/> noctu <input type="checkbox"/> Sonstige	Krankenkasse bzw. Kostenträger	BVG Hilfs- Impf- Spr.-St. Begr.- mittel stoff Bedarf Pflicht 6 7 8 9		Apotheken-Nummer / IK												
	Krankenkasse															
	Name, Vorname des Versicherten	geb. am														
	Herr Mustermann	01.01.2029														
	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status													
<input type="checkbox"/> Unfall	12345	1234567	10005													
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfall	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum													
	3782...	3698521	19.10.2045													
	Wadenstrümpfe KKL II, Serienfertigung oder HiMiNr 17.06.01.1 Bei venöser/ lymphatischer Schädigung der Gefäßfunktion/-struktur am Unterschenkel. Z. B.: <ul style="list-style-type: none"> • Nach Venenstripping oder • Rezidivprophylaxe nach venösen Ulcera • Schwangerschaftsvarikose mit Ödem 1 Paar		Vertragsarztstempel Datum, Unterschrift, Praxisstempel Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)													
<input type="checkbox"/> Bei A auszu	Ergänzende Erläuterung gemäß GKV Hilfsmittel-Verzeichnis: Bitte nicht auf der Verordnung notieren! („Die Mindesthaltbarkeit von Kompressionsstrümpfen beträgt bei regelmäßiger Nutzung im gewöhnlichen Umfang in der Regel 6 Monate“ - siehe Definition Produktgruppe 17. Nach der ersten Anwendungsphase und Feststellung, dass die Strümpfe regelmäßig getragen werden, kann aus hygienischen Gründen ein weiteres Paar verordnet werden.)															
<input type="checkbox"/> Unfa	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nr.</th> <th>Datum</th> <th>Unterschrift des Empfängers</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Nr.	Datum	Unterschrift des Empfängers	1			2			3		
Nr.	Datum	Unterschrift des Empfängers														
1																
2																
3																
	Stempel der Apotheke / des Lieferanten															

Stand: GKV Hilfsmittelverzeichnis 20230817 s. <https://www.rehadat-gkv.de>