

**Anlage 4 zum Vertrag über die Versorgung der Versicherten mit zum Verbrauch bestimmten
Pflegehilfsmitteln gem. § 78 Absatz 1 i. V. m. § 40 Absatz 2 SGB XI**

Antrag auf Kostenübernahme

Name, Vorname:		Geb.	
Straße:		Tel.	
PLZ, Wohnort:		Kd. Nr.	
Pflegekasse:		KV. Nr.	

Ich beantrage die Kostenübernahme für zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel - Produktgruppe (PG 54) - bis maximal 40,00 € / bei Beihilfeberechtigung bis maximal 15,50 € monatlich. Darüber hinaus gehende Kosten werden von mir selbst getragen.

Artikel:	Menge Preis	Nur von Pflegebedürftigen ausfüllen			Nur von der Pflegekasse auszufüllen			
		benötigt werden:		Anzahl Einheit	genehmigt werden:		Anzahl Einheit	Genehmigt bis
		ja	nein		ja	nein		
saugende Bettschutzeinlagen - Einmalgebrauch	50 Stück (21,54 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fingerlinge	100 Stück (5,64 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Einmalhandschuhe	100 Stück (7,18 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mundschutz	50 Stück (7,18 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Schutzschürzen- Einmalgebrauch	100 Stück (13,34 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Schutzschürzen- wiederverwendbar	pro Stück (25,05 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Händedesinfektions- mittel	500 ml (8,21 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Flächendesinfektions- mittel	500 ml (6,16 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Pflegehilfsmittel zur Körperpflege / Körperhygiene (PG 51) unter Abzug eines Eigenanteils von 10 v. H., sowie keine Befreiung na § 40 Sbs. 3 Satz 5 SGB XI vorlegt.

Artikel:	Menge Preis	benötigt werden:		Anzahl Einheit	genehmigt werden:		Anzahl Einheit	Genehmigt bis
		ja	nein		ja	nein		
saugende Bettschutzeinlagen - wiederverwendbar	pro Stück (25,50 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Lieferant:



HALL-MED-CARE GmbH

Grenzstraße 19

06112 Halle/Saale

Tel.: 0345-24980914 * Fax: 0345-24980915

IK 331 502 839

Genehmigungsvermerk der Pflegekasse

- PG 54 bis zu 40,00 € monatlich
- PG 54 bis zu 15,50 € monatlich
- PG 51 mit Zuzahlung
- PG 51 ohne Zuzahlung
- PG 51 mit Zuzahlung/Beihilfeberechtigter
- PG 51 ohne Zuzahlung/Beihilfeberechtigter

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die gewünschten Produkte ausnahmslos für die ambulante private Pflege verwendet werden.

X

(Datum und Unterschrift des Versicherten bzw. Bevollmächtigten)

(IK der Pflegekasse, Stempel und Unterschrift)