

Kasse		
Name / Adresse des Versicherten		
geb. am:		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

VERORDNUNG

für medizintechnische Hilfsmittel
bei Atemwegserkrankungen

zur Vorlage bei der Krankenkasse

**Infos / Literatur / Studien unter:
www.oxygen-care-gmbh.de/therapien/atmtherapie.html**

Diagnose	Vertragsarztstempel <u>mit Unterschrift</u>	Ansprechpartner Patient / Angehöriger
<input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Lungenemphysem <input type="checkbox"/> Bronchitis <input type="checkbox"/> Neuromusk. Erkrankungen <input type="checkbox"/> Bronchiektasen <input type="checkbox"/> Reizhusten <input type="checkbox"/> Atelektasen <input type="checkbox"/> Kurzatmigkeit und Erschöpfungszustände <input type="checkbox"/> COPD <input type="checkbox"/> Mukoviszidose/ CF <input type="checkbox"/> Andere:		Telefonnummer Patient / Angehöriger Datum

Auf Grund o. g. Diagnose besteht eine Enzündung/ Verengung der Atemwege mit Atem-/ Sekretproblematik. Als physikalische Maßnahme zur Sekretolyse, Reinigung der Atemwege, verbunden mit der Verringerung der Gefahr von Exazerbationen, Lungenentzündung oder zur Stärkung der Atemmuskulatur, auch prä- und postoperativ wird deshalb ärztlich verordnet:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acapella DM blau
(f. Senioren + Kinder) | <input type="checkbox"/> Acapella DH grün
(Flow ab 15 l/min) | <input type="checkbox"/> Acapella Choice
(autoklavierbar) |
| <input type="checkbox"/> Acapella Duet mit Mundstück
(mit Adapter für gängige Vernebler) |  |  |
| <input type="checkbox"/> GeloMuc / Flutter
Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0007
Löst festsitzenden Bronchialschleim |  | <input type="checkbox"/> RespiPro
manueller, flow-orientierter Atemtrainer
Hi-Mi-Nr. 14.24.08.9xxx |
| <input type="checkbox"/> RC-Cornet / PLUS / FIT - bitte auswählen
für die physikalische Behandlung der Schleimhäute der oberen Atemwege. Belüftet die Atemwege, reduziert den Schleim |  | <input type="checkbox"/> PowerBreathe medic
Hi-Mi-Nr. 14.24.01.0xxx |
| <input type="checkbox"/> RC-Cornet - Basis Mund-Cornet
Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0004 |  | <input type="checkbox"/> Peak-Flow-Meter
für Erwachsene und Kinder 60-800 l/min.
Hi-Mi-Nr. 21.24.01.0016 |
| <input type="checkbox"/> RC-Cornet - für die Nase
Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0004 |  |  |
| <input type="checkbox"/> RC-Cornet PLUS - Mund-Cornet
Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0013 |  | Als Inhalationshilfe wird verordnet: |
| <input type="checkbox"/> RC-FIT CLASSIC (In- und Expiration)
Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0018 |  | <input type="checkbox"/> OptiChamber Diamond
Hi-Mi-Nr. 14.24.03.1003 |
| <input type="checkbox"/> Quake
Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0005
Für In- u. Expirationstraining |  | <input type="checkbox"/> Small mit Kindermaske (0-18 Monate)
<input type="checkbox"/> Medium 1-5 Jahre
<input type="checkbox"/> Large ab 5 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Shaker Classic
Hi-Mi-Nr. 14.24.08.9xxx
Löst Sekrete mittels Vibration |  | <input type="checkbox"/> VORTEX Inhalierhilfe
Hi-Mi-Nr. 14.24.03.1004 |
| <input type="checkbox"/> BA-Tube zum Erlernen der Lippenbremse
Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0009 |  | <input type="checkbox"/> 0-2 Jahre (Babymaske) <input type="checkbox"/> ab 4 Jahre (Mundstück)
<input type="checkbox"/> 2-4 Jahre (Kindermaske) <input type="checkbox"/> Erwachsenenmaske |
| <input type="checkbox"/> Weitere Hilfsmittel: | | <input type="checkbox"/> TipsHaler Spacer MDI
inkl. OrHal Maske für Kinder, Maske mit Nasensperre, daher kein Medikamentenverlust |
| <input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich den Erhalt* des oben angekreuzten Hilfsmittels zur Atemtherapie mit folgender Serien-/Chargennr.: | | |

*Sie erhalten das Produkt direkt und sind daher mit der Weitergabe der Daten für die Abrechnung einverstanden.

Eine Befreiung der gesetzlichen Zuzahlung für das aktuelle Jahr liegt vor Ja Nein

Ort Datum Unterschrift (leserlich) des Empfängers