

Krankenkasse	
Name Versicherte/r	Geb. am
Adresse	Abweichende Lieferanschrift
Kassen-Nr.	!!! Versicherten-Nr. !!!
Vertragsarzt-Nr.	Datum

VERORDNUNG

für medizintechnische Hilfsmittel
beim Schlafapnoesyndrom
zur Vorlage bei der Krankenkasse

Diagnosen	Vertragsarztstempel & Unterschrift	Name/Tel. Verordner/Station
☐ Obstruktive Schlafapnoe (OSA) ☐ Mischform ☐ Zentrale Schlafapnoe (ZSA)		Name/Tel. Patient/Angehöriger

Schlaftherapie / Polygraphie

Für den oben genannten Patienten ist nach eingehenden diagnostischen Maßnahmen eine Therapie mit nachfolgenden Hilfsmitteln erforderlich:

Therapiegerät Auto-CPAP (APAP)	Therapiekontrolle mittels Polygraphie	Telemedizinische Betreuung via
☐ prisma SMART max	☐ SleepDoc Porti 9	☐ prisma CLOUD* *siehe Einwilligungserklärung

Therapie-/Einstellwerte APAP	
O ₂ -Einleitung erforderl.	_____ l/min
P / Pmin	_____ mbar
Pmax	_____ mbar
Ausatemerleichterung	Stufe _____
Rampe	_____ mbar
Rampendauer	_____ min

CPAP-Maske:

Maskentyp	Bezeichnung	Größe
☐ Nasal-Maske		
☐ Nasenpolstermaske		
☐ FullFace-Maske		

Weiteres Zubehör:

Atemluftbefeuchter prisma SMART max	Beheizbarer Atemschlauch prisma SMART max	Filter prisma SMART max	Gurte Gr. S/M/L Porti 9	Sonstiges
☐ prismaAQUA	☐ HYBERNITE Superday Ø 22 mm	☐ Feinstaub- / Pollenfilter	☐ Tragegurt Thorax Gr. _____ ☐ Adomengurt Gr. _____	☐ _____ _____ _____

Anmerkungen:



Datenschutzhinweis

Im Rahmen Ihrer Versorgung mit Hilfsmitteln durch die Firmen der OxyCare GmbH Sauerstoff. Beatmungstechnik, Hauptsitz Bremen, erheben, verarbeiten und nutzen wir, die mit Ihrer Versorgung im Zusammenhang stehenden personenbezogenen Daten. Bei diesen Daten handelt es sich, neben allgemeinen Informationen zu Ihrer Person, insbesondere auch um Informationen über Ihre Gesundheit, die als „personenbezogene Daten besonderer Art“ nach dem Bundesdatenschutzgesetz besonderem Schutz unterliegen. Im Zusammenhang mit Ihrer Versorgung übermitteln wir Ihre Daten ggf. auch an Ihre Krankenversicherung, soweit diese die Daten für die Abrechnung mit Ihnen oder mit uns benötigt.

Wir werden Ihre personenbezogenen Daten nur im Rahmen des vorstehenden beschriebenen Umfangs und für die genannten Zwecke erheben, verarbeiten und nutzen und insbesondere mit Ausnahme Ihrer Krankenversicherung und den vorstehend genannten Unternehmen, nicht an Dritte übermitteln.

Die Unternehmen der „OxyCare GmbH Sauerstoff. Beatmungstechnik“ verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der DSGVO, des BDSG n.F. sowie weiteren maßgeblichen Rechtsvorschriften. Eine Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten findet u.a. im Zusammenhang mit der Auftrags- bzw. Vertragsbearbeitung statt. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung ist in Art. 6 Abs. 1 lit. b und c DSGVO normiert. Darüber hinaus werden Ihre personenbezogenen Daten auch aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit c DSGVO). § 14 Abs. 1 Nr. 2-4, Abs. 3 AO normiert eine Aufbewahrungspflicht für die steuerlichen Belange. Handels- bzw. Geschäftsbriefe wie Eingangs- und Ausgangsrechnungen, Lieferscheine, Kostenvoranschläge und Verträge dürfen bereits von Gesetzes wegen innerhalb der maßgeblichen Frist (10 Jahre) nicht gelöscht werden. Bei von einem Unternehmer versandten Lieferschein endet die Aufbewahrungsfrist jedoch mit dem Versand der Rechnung, wenn die Rechnung alle Infos enthält, die ansonsten im Lieferschein enthalten sind.

Unsere komplette Datenschutzerklärung finden Sie unter: www.oxycore-gmbh.de/datenschutz/

24.05.2018 Rev. 0

There is no care like OxyCare.



Sauerstoff-
therapie



Schlaf-
therapie



Beatmungs-
therapie



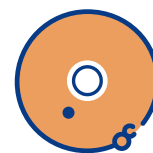
Atem-
therapie



Monitoring



Wund-
therapie



Absaugung