Krankenkasse bzw. Kostenträger  ebühr frei  ieb pfl. octu	Antrag auf    Apotheken-Nummer / IK   Bedar   Plicht   Apotheken-Nummer / IK
Natige  Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status  Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum  beits- nfall	(Galvano-Therapiegerät zur Heimbehandlung der Hyperhidrosis)  Ärztliche Verordnung zur Vorlage bei der Krankenkasse
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)  aut dem  aut dem  aut dem  aut dem  aut dem  Abgabedatum in der Apotheke uszufüllen!  Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer	Anschrift der Krankenkasse:  Ansprechpartner  Straße / Postfach  PLZ Stadt  Telefon  Fax
Hyperhidrosis manuum Gleichstro pedum Pulsstrom axillaris Pulsstrom An die Krankenkasse:  Der oben genannte Patient ist an Hyperhidrosis er Lokaltherapeutika nicht ausreichend wirken und inn haltung des Therapieeffektes ist eine Langzeitbe In einer Initialtherapie wurde obiger Patient bereits eine	Drm /-gerät:  Drm   Gesichtsmaske   Sonderapplikator Nacken   Sonderapplikator Rücken   Sonderap
Verträglichkeit der Iontophorese-Therapie bestätigt  Die Versorgung des Patienten mit einem entsprechende	en Iontophorese-Gerät ist medizinisch notwendig und wirtschaftlich sinnvoll  Vertragsarztstempel
(Iontophorese-Therapiegerät). Die Behandlung ist zur Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Firma Bindner Medical - Markus Bindner B Angaben zur Erstellung eines Kostenvoranschlages be eines Hilfsmittels gemäß der Datenschutzrichtlinie unter	anschlag die Ubernahme der Kosten für das mir verordnete Hilfsmittel Linderung meiner Beschwerden nachweislich medizinisch notwendig.  Sismarckstrasse 20 - 79331 Teningen 07641 95 93 76-0 obige Daten und ei meiner Krankenkasse und im Fall der Genehmigung zur Belieferung er https://www.bindner-medical.com/datenschutzerklaerung/ nutzen ederufen werden. E-Mail-Kontakt: info@bindner-medical.com  Vorgehensweise / Was ist zu tun?  1) Diesen Antrag vom behandelnden Arzt ausfüllen lassen 2) Selbst unterschreiben (Feld links) Antrag & Datenschutz

Krankenkasse bzw. Kostenträger