REZEPT HIER ANHEFTEN

BEIBLATT
HAND, ARM UND THORAX

Im Sinne der Hilfsmittelrichtlinie §7 Abs. 2 zur ärztlichen Verordnung

PATIENTENINFORMATIONEN

Name

Vorname

Geburtstag

Patientennummer

Krankenkasse

Datum

Arztstempel

Datum

Unterschrift

BAUERFEIND.DE

AUSFÜHRUNGEN	CCL 1	CCL 2	CCL 3
CG			
CF			
CE			
AC1			
AD			
AE			
AF			
AG			
BODY			
T-SHIRT			
BUSTIER			

ANZAHL	
Paar	
Stück	

BEGRÜNDUNG
ergänzende Hinweise oder weitere Zusätze
(z. B. Wechselversorgung aus hygienischen Gründen o. ä.)

BEZEICHNUNG		HILFSMITTEL-NUMMER	ANZAHL
Hand	Lymphpad inkl. Tasche	17.99.99.0002	
	Handteil für Armstrümpfe mit Daumenöffnung	17.99.99.2010	
	Handteil für Armstrümpfe mit Daumenansatz	17.99.99.2011	
	Handteil für Armstrümpfe mit Daumen und Fingern – nahtlos	17.99.99.2012	
	Handteil für Armstrümpfe mit Daumen und Fingern – mit Naht	17.99.99.2012	
Armansatz	ohne Armansatz		
	Armansatz mit Kompression		
	Armansatz ohne Kompression		
	Armstrumpf annähen		
Ellenbogen	Ellenbogen – 150°	17.99.99.2029	
	Ellenbogen – 130°	17.99.99.2029	
	Armzone (Standard für alle Armversorgungen)		
Thorax	Epithesentaschen	17.99.99.2031	
	Lymphpad inkl. Tasche	17.99.99.0002	
Ab- und Verschlüsse	schräge Abschlüsse Oberarm	17.99.99.2026	
	Haftband	17.99.99.2008	
	Haftbandstücke	17.99.99.2016	
	Reißverschluss	17.99.99.2014	
	Hakenverschluss		
Schulter	Schulterbefestigung / Kappe für Armstrümpfe	17.99.99.2013	
weitere Zusätze	Futterstoff	17.99.99.2031	
	mehrteilige Versorgung		

Rev. 2 – 2025-02