

So einfach geht's.

1. Schritt : Antrag auf Pflegehilfsmittel ausdrucken, ausfüllen und in einen Briefumschlag legen.

ANTRAG 19 02 P51

Antrag auf Kostenübernahme und Beratungsdokumentation

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Versicherungsnummer: _____

Anschrift: Straße, PLZ, Wohnort: _____ Pflegeklasse: _____

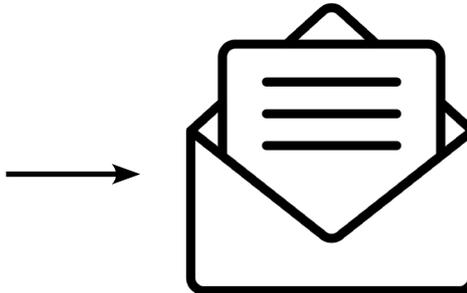
Ich beantrage die Kostenübernahme für:

zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel – Produktgruppe (PG-54) – bis maximal drei monatlichen Höchstbeträgen nach § 45 Absatz 2 SGB XI bei Full-Resourcing, bis maximal drei Fünftel des monatlichen Höchstbetrages nach § 45 Absatz 2 SGB XI. Darüber hinausgehende Kosten werden von mir selbst getragen.

Bezeichnung	Pflegehilfsmittelpositionnummer	Rechnungsbasis	Menge / Faktor (bitte eintragen)	Erklärung
Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG-54)				
Leugende Bettenschutzlagen Einmalgebrauch	54.45.01.0001	1 Stück	□ □ □ □	
Pflegezüge (Latten, unsteril; für Latexallergiker (Lattenfr., unsteril))	54.99.01.0001	1 Stück	□ □ □ □	
Einmalhandschuhe (Latex, unsteril; für Latexallergiker (Latexfr., unsteril))	54.99.01.1001	1 Stück	□ □ □ □	
Medizinische Gesichtsmasken	54.99.01.2001	1 Stück	□ □ □ □	
Partiellfließende Halbmasken (FFP-2 oder vergleichbare Masken)	54.99.01.3001	1 Stück	□ □ □ □	
Schutzschürzen - Einmalgebrauch	54.99.01.3001	1 Stück	□ □ □ □	
Schutzschürzen - wiederverwendbar	54.99.01.3002	1 Stück	□ □ □ □	
Schutzanzweilen zum Einmalgebrauch	54.99.01.4001	1 Stück	□ □ □ □	
Händedesinfektionsmittel	54.99.02.0001	100 ml	□ □ □ □	Bei 500 ml bitte den Faktor 5 eintragen, bei 1000 ml bitte den Faktor 10 eintragen.
Flächendesinfektionsmittel	54.99.02.0002	100 ml	□ □ □ □	
Händedesinfektorsächer	54.99.02.0014	1 Stück	□ □ □ □	
Flächendesinfektorsächer	54.99.02.0015	1 Stück	□ □ □ □	

Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG-51) unter Abzug der gesetzlichen Zuzahlung, soweit keine Befreiung vorliegt.

Bezeichnung	Pflegehilfsmittelpositionnummer	Rechnungsbasis	Menge / Faktor (bitte eintragen)	Erklärung
Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Unterbringung von Geschwunden (PG-51)				
Leugende Bettenschutzlagen – wiederverwendbar	51.40.01.14 (bitte eintragen)	1 Stück	□ □ □ □	



2. Schritt: **Dieses Blatt** ausdrucken und an der gestrichelten Linie entlang ausschneiden. Auf den Briefumschlag kleben und **kostenlos** an DZS zurück senden. Sie brauchen keine eigene Briefmarke. Das Porto zahlen wir.



Deutsche Post 
Antwort

DZS Homecare
im Gesundheitszentrum Lang
Pflegehilfsmittel
Krengelstr. 116 - 118
46539 Dinslaken