

# **femcare Medizintechnik GmbH, [www.femcare.de](http://www.femcare.de)**

Edisonstraße 11, 40789 Monheim am Rhein Tel 02173-394640 Fax 02173-3946469

## **Kontaktdaten und Grundinformationen für eine Einweisung in das Home-Therapie-System:**

Patient: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel./Handy-Nr: \_\_\_\_\_

Email.: \_\_\_\_\_

### Patientenerklärung:

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meine Kontaktdaten, die medizinische Indikation sowie das Rezept zur Vorlage bei der Krankenkasse dem Leistungserbringer, der femcare Medizintechnik GmbH mit Sitz in 40789 Monheim am Rhein, übermittelt werden. femcare ist berechtigt notwendige Informationen zum Zweck der Abrechnung mit dem Kostenträger an involvierte Unternehmen weiterzuleiten.

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

### Allgemeine Patienteninformation:

Die femcare Medizintechnik GmbH rechnet die Kosten dieses Hilfsmittels direkt mit der gesetzlichen Krankenkasse ab. Privatpatienten erhalten eine Rechnung zur Einreichung an Ihre Krankenkasse. Den eventuell zu zahlenden Eigenanteil von EUR 10,00 für verordnete Hilfsmittel übernimmt die femcare Medizintechnik GmbH. Der Patient muss somit direkt keinerlei Kosten tragen.

### **WICHTIG:**

**Diesen Patienten-Erfassungsbogen bitte unbedingt ausfüllen und zusammen mit dem/n Rezept/en und dem abgestempelten Indikationsbogen per Freiumschlag versenden.**

**Ihr femcare-Team**