



SERIMED

Sie besitzen eine **Pflegestufe** oder kümmern sich um Ihre pflegebedürftigen Angehörigen?

Sparen Sie bis zu 40,00 € durch die Pflegepauschale.

Bitte kontaktieren Sie uns bei Änderungen (Kontakt, Inhalt, Lieferzyklus).

SERIMED

Vertrag über die Versorgung der Versicherten mit zum Verbrauch bestimmten Pflegehilfsmitteln gemäß §§ 78 Abs. 1 in Verbindung mit 40 Abs. 2 SGB.

ANTRAG AUF KOSTENÜBERNAHME

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Pflegekasse, Versichertennummer _____

Anschrift: Straße, PLZ, Wohnort _____ Tel.-Nr.: für Rückfragen _____

Name des Pflegedienstes _____

Ich beantrage die Kostenübernahme für:

zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel – Produktgruppe (PG 54) – bis maximal des monatlichen Höchstbetrages (max. 40,00 €) nach § 40 Abs. 2 SGB XI / bei Beihilfeberechtigung bis maximal der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI. Darüber hinausgehende Kosten werden von mir selbst getragen.

zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel	zutreffendes ankreuzen	Pflegehilfsmittelpositionsnummer
Saugende Bettschutzeinlagen (Einmalgebrauch)	<input type="checkbox"/>	54.45.01.0001
Fingerlinge	<input type="checkbox"/>	54.99.01.0001
Einmalhandschuhe	<input type="checkbox"/>	54.99.01.1001
Mundschutz	<input type="checkbox"/>	54.99.01.2001
Schutzschürzen – Einmalgebrauch	<input type="checkbox"/>	54.99.01.3001
Schutzschürzen – wiederverwendbar	<input type="checkbox"/>	54.99.01.3002
Händedesinfektionsmittel	<input type="checkbox"/>	54.99.02.0001
Flächendesinfektionsmittel	<input type="checkbox"/>	54.99.02.0002

Handschuhgröße: S M L XL

Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51) unter Abzug eines Eigenanteils von 10 % v. H., soweit keine Befreiung nach § 40 Abs. 3 Satz 5 SGB XI vorliegt.

benötigte Stückzahl *	Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene	Pflegehilfsmittelpositionsnummer
	saugende Bettschutzeinlagen – wiederverwendbar	51.40.01.4

* max. 2 Stück/Jahr, nach Genehmigung der Pflegekasse

durch folgenden Leistungserbinger: IK-331600703
SERIMED GmbH & Co. KG, Am Waldstadion 5, 07937 Zeulenroda-Triebes

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, dass die gewünschten Produkte ausnahmslos für die ambulante private Pflege (und nicht durch Pflegedienste) verwendet werden dürfen.

Datum/Unterschrift des Versicherten



Das SERIMED

PFLEGE-PAKET

HINWEIS: Alle Artikel sind auch bei SERIMED im Freiverkauf erhältlich.

Ihre Angehörigen besitzen eine Pflegestufe und Sie kümmern sich um sie?

Dann können Sie **monatlich bis zu 40,00 € sparen**, mit Hilfe der finanziellen Unterstützung für Ihren Bedarf an Pflegehilfsmitteln durch Ihre Krankenkasse! Wir liefern Ihnen die ausgewählten Pflegehilfsmittel, wie z. B. Desinfektionsmittel, Bettschutzeinlagen, Einmalhandschuhe, Schutzschürzen und Mundschutz **jeden Monat frei Haus**.

Regelmäßig und ohne weiteren Aufwand. Füllen Sie dazu lediglich dieses **Formular** aus. Anschließend schicken Sie es an uns zurück und wir kümmern uns um alles Weitere. **Selbstverständlich stimmen wir uns kostenfrei mit Ihrer Pflegeversicherung ab.** „Rundum Sorglos“ sein, was Ihre Versorgung mit Pflegehilfsmitteln betrifft – dafür steht die SERIMED!

Wählen Sie aus den verschiedenen Paketen die für Sie beste Variante aus:

(Im Fall einer Ablehnung durch die Pflegekasse besteht die Möglichkeit, das gewünschte Produkt, unabhängig von diesem Antrag, bei der SERIMED GmbH & Co. KG käuflich zu erwerben.)

PAKET 1 beinhaltet:

30 Bettschutzeinlagen
300 Einmalhandschuhe

PAKET 2 beinhaltet:

60 Bettschutzeinlagen
250 ml Flächendesinfektion

PAKET 3 beinhaltet:

100 Einmalhandschuhe
2 x 500 ml Händedesinfektion
3 x 250 ml Flächendesinfektion
1 Mundschutz

PAKET 4 beinhaltet:

30 Bettschutzeinlagen
100 Einmalhandschuhe
500 ml Händedesinfektion
250 ml Flächendesinfektion

PAKET nach individueller Zusammenstellung ist nach einer persönlichen Beratung möglich.

Rufen Sie uns dazu bitte einfach an, Tel.: (036628) 677-31.

Im FREIVERKAUF erhältlich: curea SafeCare – Patientenunterlage

- Absorbierend und geruchsbindend für Hygiene, Schutz und Komfort
- Formstabil, auch unter schwierigen Bedingungen
- Hautfreundliche, glatte Oberfläche
- Größe: 60x90 cm (1 VE = 20 St., Art.-Nr. 2601155)

Patientenunterlagen (Bitte gewünschte Stückzahl angeben)

1,59 €/St.
(inkl. 19% MwSt.)



Sie haben noch weitere Fragen oder benötigen andere Pflegehilfsmittel?

Wir beraten Sie sehr gern unter der Tel.-Nr.: (036628) 677-31.

Genehmigungsvermerk der Pflegekasse: (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

PG 54 bis maximal des monatl. Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI

PG 54 Beihilfeberechtigung bis maximal der Hälfte des monatli. Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI

PG 51 mit Zuzahlung

PG 51 ohne Zuzahlung

PG 54

PG 51 mit Zuzahlung/Beihilfeberechtigter bis maximal des monatlichen Höchstbetrages

PG 51 ohne Zuzahlung/Beihilfeberechtigter

Datum

IK der Pflegekasse/Stempel/Unterschrift

