

Krankenkasse	
Name Versicherte/r	
Adresse	Abweichende Lieferanschrift
!!! Versicherten-Nr. / Geburtsdatum !!!	
Unsere DaMe-Nummer ME555604	Datum

VERORDNUNG

für medizintechnische Hilfsmittel
bei Atemwegserkrankungen

- Entlassungsrelevante Hilfsmittel -

zur Vorlage bei der Krankenkasse

Diagnosen	Vertragsarztstempel & Unterschrift	Name/Tel. Verordner/Station
		Name/Tel. Patient/Angehöriger

☐ Erstverordnung
 ☐ Folgeverordnung
 ☐ Umversorgung
 Entlassungstermin: _____

Auf Grund o. g. Diagnose besteht eine Entzündung/ Verengung der Atemwege mit Atem-/ Sekretproblematik. Als physikalische Maßnahme zur Sekretolyse, Reinigung der Atemwege, verbunden mit der Verringerung der Gefahr von Exazerbationen, Lungenentzündung oder zur Stärkung der Atemmuskulatur, auch prä- und postoperativ wird deshalb ärztlich verordnet:

- ☐ **Acapella DM blau**  (f. Senioren + Kinder)
 ☐ **Acapella DH grün**  (Flow ab 15 l/min)
- ☐ **Acapella Duet** mit Mundstück (mit Adapter für gängige Vernebler)
- ☐ **GeloMuc / Flutter** 
 Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0007
 Löst festsitzenden Bronchialschleim
- ☐ **RC-Cornet / PLUS / FIT - bitte auswählen**
 für die physikalische Behandlung der Schleimhäute der oberen Atemwege. Belüftet die Atemwege, reduziert den Schleim
- ☐ **RC-Cornet - Basis Mund-Cornet**
 Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0004
- ☐ **RC-Cornet - für die Nase**
 Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0004
- ☐ **RC-Cornet PLUS - Mund-Cornet**
 Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0013
- ☐ **RC-FIT CLASSIC** (In- und Expiration)
 Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0018
- ☐ **Quake** 
 Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0005
 Für In- u. Expirationstraining
- ☐ **Shaker Classic** 
 Hi-Mi-Nr. 14.24.08.9xxx
 Löst Sekrete mittels Vibration
- ☐ **BA-Tube** zum Erlernen der Lippenbremse 
 Hi-Mi-Nr. 14.24.08.0009
- ☐ **Weitere Hilfsmittel:**

- ☐ **Acapella Choice**  (autoklavierbar)
- ☐ **RespiPro**
 manueller, flow-orientierter Atemtrainer
 Hi-Mi-Nr. 14.24.08.9xxx
- ☐ **PowerBreathe medic** 
 Hi-Mi-Nr. 14.24.01.0xxx
- ☐ **Peak-Flow-Meter**
 für Erwachsene und Kinder 60-800 l/min.
 Hi-Mi-Nr. 21.24.01.0016
- Als Inhalationshilfe wird verordnet:**
- ☐ **OptiChamber Diamond**
 Hi-Mi-Nr. 14.24.03.1003
- ☐ Small mit Kindermaske (0-18 Monate)
☐ Medium 1-5 Jahre
☐ Large ab 5 Jahre
- ☐ **VORTEX Inhalierhilfe** 
 Hi-Mi-Nr. 14.24.03.1004
- ☐ 0-2 Jahre (Baby Maske) ☐ ab 4 Jahre (Mundstück)
☐ 2-4 Jahre (Kindermaske) ☐ Erwachsenenmaske
- ☐ **TipsHaler Spacer MDI** 
 inkl. OrHal Maske für Kinder, Maske mit Nasensperre, daher kein Medikamentenverlust
- ☐ **OrHal Maske mit Nasensperre** 
 ohne TipsHaler

☐ Ich bestätige hiermit den Erhalt des oben angekreuzten Hilfsmittels mit folgender

Serien- / Chargennr.: _____

Sie erhalten das Produkt direkt und sind daher mit der Weitergabe der Daten für die Abrechnung einverstanden.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (leserlich) des Empfängers _____

Sauerstofftherapie



**Konzentratoren, stationär + mobil
Füllstationen, FlüssigO2**

Beatmung mit COPD-Modi



**prisma VENT30/40/50-C
LUIA von LöwensteinMedical
Astral 150/Stellar 150
von ResMed
OXYvent Cube**

Sekretolyse



**VibraVest/AffloVest
Die hochfrequente Vibrations-Weste
Cough Assist E70/Kalos
Hustenassistent
mit Vibrationsmodus**

Inhalation



**Membran-Vernebler, Ultraschallvernebler,
Vernebler mit Schall-Vibration insbesondere
für Nasennebenhöhlenentzündung**

Schlafapnoe



**CPAP/autoCPAP/
BiLevel/BiLevel ST/Cheyne Stokes
von Löwenstein Medical und
ResMed**

Monitoring



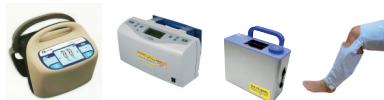
**Pulsoxymetrie, SISS
Babycontrol
Blutdruckmessung**

Atemtherapiegeräte



**GeloMuc / Flutter / Quake /
RC-Cornet Plus / Acapella /
RespiPro / PowerBreathe medic/
Peak-Flow-Meter/RC-Fit CLASSIC**

Thromboseprophylaxe Apparative Kompressions- therapie IPK/AIK



**SCD System, AV-Impulse, Doctus
mit Hand- Bein- oder Fuß-
manschette**

Chronische Wunden/ Diabetisches Fußsyndrom



**Wundheilung/PAVK-Therapie mit der
Intermittierende Unterdrucktherapie
mit dem FlowOx 2.0**

Datenschutzhinweis:

Im Rahmen Ihrer Versorgung mit Hilfsmitteln durch die Firma OxyCare Medizintechnik GmbH, Wien, erheben, verarbeiten und nutzen wir, die OxyCare Medizintechnik GmbH, Wien, die mit Ihrer Versorgung im Zusammenhang stehenden personenbezogenen Daten. Bei diesen Daten handelt es sich neben allgemeinen Informationen zu Ihrer Person insbesondere auch um Informationen über Ihre Gesundheit, die als „personenbezogene Daten besonderer Art“ nach dem Datenschutzgesetz besonderem Schutz unterliegen. Im Zusammenhang mit Ihrer Versorgung übermitteln wir Ihre Daten ggf. auch an Ihre Krankenversicherung, soweit diese die Daten für die Abrechnung mit Ihnen oder mit uns benötigt.

Wir werden Ihre personenbezogenen Daten nur im Rahmen des vorstehend beschriebenen Umfangs und für die genannten Zwecke erheben, verarbeiten und nutzen und insbesondere, mit Ausnahme Ihrer Krankenversicherung und den vorstehend genannten Unternehmen, nicht an Dritte übermitteln.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der DSGVO, sowie weiteren maßgeblichen Rechtsvorschriften. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung ist in Art. 6 Abs. 1 lit. b und c DSGVO normiert. Darüber hinaus werden Ihre personenbezogenen Daten auch aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit c DSGVO). § 147 Abs. 1 Nr. 2-4, Abs. 3 AO normiert eine Aufbewahrungspflicht für die steuerlichen Belange. Handels- bzw. Geschäftsbriege wie Eingangs- und Ausgangsrechnungen, Lieferscheine, Kostenvoranschläge und Verträge dürfen bereits von Gesetzes wegen innerhalb der maßgeblichen Frist (10 Jahre) nicht gelöscht werden. Bei von einem Unternehmer versandten Lieferscheine endet die Aufbewahrungsfrist jedoch mit dem Versand der Rechnung, wenn die Rechnung alle Informationen enthält, die ansonsten im Lieferschein enthalten sind.

OXYCARE Medizintechnik GmbH, Wien
21.06.2023 Revision 0