

Anlage 2 – Antrag auf Kostenübernahme und Beratungsdokumentation

Name, Vorname

Geburtsdatum

Versichertennummer)

Anschrift: Straße, PLZ, Wohnort

Pflegekasse

Ich beantrage die Kostenübernahme für:

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

| Bezeichnung | Pflegehilfsmittel-positionsnummer | Rechengröße | Erläuterung |
|---|-----------------------------------|-------------|---|
| Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG 54) | | | |
| saugende Bettschutzeinlagen Einmalgebrauch | 54.45.01.0001 | 1 Stück | |
| Fingerlinge (Latex, unsteril; für Latexallergiker latexfrei, unsteril) | 54.99.01.0001 | 1 Stück | |
| Einmalhandschuhe (Latex, unsteril; für Latexallergiker latexfrei, unsteril) | 54.99.01.1001 | 1 Stück | |
| Medizinische Gesichtsmasken | 54.99.01.2001 | 1 Stück | |
| Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2 oder vergleichbare Masken) | 54.99.01.5001 | 1 Stück | |
| Schutzschürzen – Einmalgebrauch | 54.99.01.3001 | 1 Stück | |
| Schutzschürzen – wiederverwendbar | 54.99.01.3002 | 1 Stück | |
| Schutzservietten zum Einmalgebrauch | 54.99.01.4001 | 1 Stück | |
| Händedesinfektionsmittel | 54.99.02.0001 | 100 ml | Bei 500 ml bitte den Faktor 5 bei 1000 ml bitte den Faktor 10 eintragen |
| Flächendesinfektionsmittel | 54.99.02.0002 | 100 ml | |
| Händedesinfektionstücher | 54.99.02.0014 | 1 Stück | |
| Flächendesinfektionstücher | 54.99.02.0015 | 1 Stück | |

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

| Bezeichnung | Pflegehilfsmittelpositionsnummer | Rechengröße | Menge einzutragen | Erläuterung |
|---|---|-------------|-------------------|-------------|
| Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Hygiene und zur Linderung von Beschwerden | | | | |
| Saugende Bettschutzeinlagen – wiederverwendbar | 51.40.01.4 (Bitte die letzten 3 Stellen ergänzen!) | 1 Stück | | |