

# Beiblatt gemäß Hilfsmittel-Richtlinie § 7 Abs. 2 zur ärztlichen Verordnung

vom \_\_\_\_\_ (Datum) für:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

## Über flachgestrickte Kompressionssegmente im Rahmen der Therapie bei Lymphgefäßerkrankungen bzw. Zusätze / Zurichtungen der **unteren Extremität**

### Menge

- Paar \_\_\_\_\_  
 Stück \_\_\_\_\_

### Varianten

- Kniestrumpf (AD)  
 Oberschenkelstrumpf (AG)  
 Strumpfhose (AT)  
 Herrenhose (ATH) / offener / vertikaler Eingriff Hosenteil  
 Umstandshose (ATU)  
 Einbeinhose (ATE)  
 BT (Legginghose)  
 CT (Caprihose)  
 ET / FT (Radlerhose)

### Kompression (CCL) 1 2 3 4

- Leibteil      
 Linkes Bein      
 Rechtes Bein

### Leibteil

- Kompressives Leibteil  
 Offener Schritt / Stomaöffnung

|   |                                    |                              |             |
|---|------------------------------------|------------------------------|-------------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger  |                                    | Hier Rezept anbringen.       |             |
| Gebühr frei   | Name, Vorname des Versicherten     | BVG                          | Hilfsmittel |
| Geb.-pfl.   | geb. am                            | 6                            | 7           |
| nodu  |                                    | 8                            | 9           |
| Sonstige  | Kassen-Nr.                         | Zuzahlung                    |             |
| Unfall  | Versicherten-Nr.                   | Gesamt-Brutto                |             |
| Arbeitsunfall   | Status                             | Arzneimittel-Hilfsmittel-Nr. |             |
|   | Vertragsarzt-Nr.                   | Bsp. 17.06.17.2008           |             |
|   | VK gültig bis                      | Faktor                       |             |
|   | Datum                              | Taxe                         |             |
|   |                                    | Vertragsarztstempel          |             |
| 1 KNIE-ELEMENT li   |                                    |                              |             |
| <i>1 Medizinisches adaptives Kompressionssystem (MAK): 1 Wadenelement und 1 Fußelement für rechts</i>                 |                                    |                              |             |
| <i>Diagnose / Indikationen: Für den Einsatz in der initialen Entstauungsphase bei primärem Lymphödem rechtes Bein</i> |                                    |                              |             |
| Bei Arbeitsunfall auszufüllen!  |                                    |                              |             |
| Unfalltag   | Unfallbetrieb oder Arbeitgebnummer |                              |             |

### Befestigung und Abschlüsse

- Haftband  
 Hüftbefestigung  links  rechts  
 Schräge / Abschluss (proximal, laterale Erhöhung, Überhöhung Slipform)  
 Gerader Abschluss  
 Haftbandstück / Anti-Rutsch-Noppen (Haftbandstopper)  
 entlang Schräge 1 Stück  
 entlang Schräge 2 Stück nebeneinander  
 längs über „E“  längs hinten über Naht  
 im Leibteil vorne links + rechts (horizontal)  
 im Leibteil hinten links + rechts (horizontal)  
 auf Fußsohle

### Fuß

- Offen  Geschlossen  
 Distaler schräger Vorfuß (Anatomischer Fuß)  
 Hallux-Entlastungszone  links  rechts  
 Unterfußverlängerung  
 Softspitze

### Zehenkappe

- Zehenkappe in CCL  1  2  3

### Zusätze

- Links  Rechts  
 Geschlossene Zehen  Offene Zehen  
 Einzelne Zehenkappe  
 Strumpf und Zehenkappe durchgestrickt

### Verschlüsse

- Reißverschluss Bein \_\_\_\_\_  
 Reißverschluss Leibteil \_\_\_\_\_  
 Klettverschluss Bein \_\_\_\_\_  
 Klettverschluss Leibteil \_\_\_\_\_

### Silber

- links  rechts  
 „Y“ bis „C“  „Y“ bis „D“  „Y“ bis „G“

### Zusätze

- Y-Einkehre (90° Ferse / T-Ferse / anatomisch abgewinkelter Fuß)  
 Ellipsenform (anatomisch abgewinkelt Knie, Funktionszone Knie)  
 Oberbeinerhöhung (ventrolaterale Erhöhung)  
 \_\_\_\_\_ cm porös  
 Futterstoff \_\_\_\_\_

Bemerkung / Begründung (falls erforderlich):

Arzt:

Versorgender Fachhandel:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_