

## Wichtige Informationen zum ASEPT® Hilfsmittelrezept

- ▶ Hilfsmittel (Nummer 7) kennzeichnen
- ▶ Ausstellungsdatum eintragen
- ▶ Hilfsmittelnummern müssen nicht eingetragen werden
- ► Rezepttext:

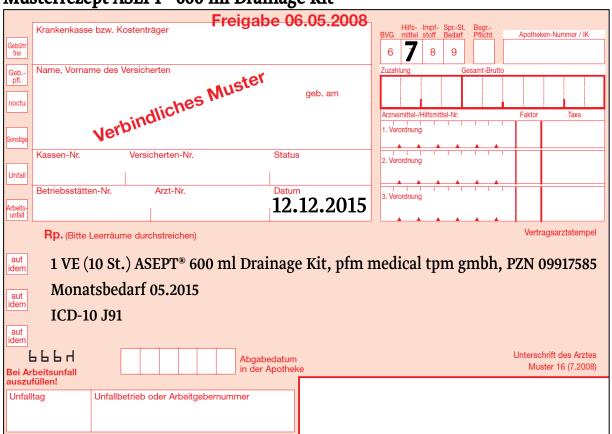
Genaue Artikelbeschreibung, Menge und Hersteller, Pharmazentralnummer (PZN) Angabe des Versorgungszeitraums, z. B. Monat X oder Quartal Y Diagnose nach ICD-10-Schlüssel

Falls im Versorgungszeitraum weitere Rezepte ausgestellt werden, muss eine Begründung, z. B. "Mehrbedarf", angegeben werden.

Sollten Sie keine Freiumschläge zur Hand haben (unter 02236 9641-530 anzufordern), senden Sie bitte Ihr ausgefülltes Rezept an:

pfm medical tpm gmbh Hilfsmittelrezept Wankelstraße 60 D-50996 Köln

Musterrezept ASEPT® 600 ml Drainage Kit





Musterrezept ASEPT® 1000 ml Drainage Kit



Musterrezept bei Mehrbedarf

