Anlage 3 – Erklärung zum Erhalt von Pflegehilfsmitteln (Empfangsbestätigung)

 (Name der Pflegekasse)

 (Name, Anschrift und Telefonnummer des Versicherten, ggf. des Ansprechpartners)

 (Krankenversicherungsnummer bzw. Pflegeversicherungsnummer)

(Stamm-ID)

Home Care Service Treitschke GmbH

331410816

 (Name des Leistungserbringers)

(IK des Leistungserbringers)

Äußere Dresdner Str. 12, 08066 Zwickau, 0375/27 21 59 - 0

 (Anschrift und Telefonnummer des Leistungserbringers)

 (Versorgungsmonat)

Der zuvor genannte Leistungserbringer hat mir heute im augenscheinlich hygienischen und einwandfreien Zustand nachfolgend aufgeführte Pflegehilfsmittel übergeben sowie mich – soweit erforderlich – in den Gebrauch des Pflegehilfsmittels eingewiesen.

Bezeichnung	Pflegehilfsmittelpositionennummer	Stückzahl bzw. Packungen	Gesamtpreis ohne MwSt.	Gesamtpreis mit MwSt.
Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel (PG 54)				
saugende Bettschutzeinlagen Einmalgebrauch	54.45.01.0001	Stück		
Fingerlinge (Latex, unsteril. für Latexallergiker latexfrei, unsteril)	54.99.01.0001	Stück		
Einmalhandschuhe (Latex, unsteril. für Latexallergiker latexfrei, unsteril)	54.99.01.1001	Stück		
Medizinische Gesichtsmasken	54.99.01.2001	Stück		
Partikelfiltrierende Halbmasken (FFP-2 oder vergleichbare Masken)	54.99.01.5001	Stück		
Schutzschürzen – Einmalgebrauch	54.99.01.3001	Stück		
Schutzschürzen – wiederverwendbar	54.99.01.3002	Stück		
Schutzservietten zum Einmalgebrauch	54.99.01.4001	Stück		
Händedesinfektionsmittel	54.99.02.0001	ml		
Flächendesinfektionsmittel	54.99.02.0002	ml		
Händedesinfektionstücher	54.99.02.0014	Stück		
Flächendesinfektionstücher	54.99.02.0015	Stück		

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

Bezeichnung	Pflegehilfsmittelpositionsnummer	Stückzahl bzw. Packungen	Gesamtpreis ohne MwSt.	Gesamtpreis mit MwSt.
Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/Körperhygiene (PG 51)				
saugende Bettschutzeinlagen – wiederverwendbar	51.40.01.4	Stück		
Gesamtpreis				

Ich darf die überlassenen Pflegehilfsmittel keinem Dritten verleihen, übereignen oder verpfänden. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass die Pflegekasse die Kosten nur für solche Pflegehilfsmittel und in dem finanziellen Umfang übernimmt, für die ich eine Kostenübernahmeerklärung durch die Pflegekasse erhalten habe. Kosten für evtl. darüberhinausgehende Leistungen sind von mir selbst zu tragen. Eine Durchschrift dieser Erklärung habe ich erhalten. Weiterhin bin ich darauf hingewiesen worden, dass ich die erhaltenen Produkte ausnahmslos für die häusliche Pflege durch eine private Pflegeperson (und nicht durch Pflegedienste oder Einrichtungen der Tagespflege) verwenden darf.

Datum und Unterschrift der / des Versicherten*

*Unterschrift der Betreuungsperson oder des gesetzlichen Vertreters bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben