

# DIASHOP portofreier Rückumschlag

- 1** Diesen Vordruck bitte ausschneiden und auf einen Briefumschlag kleben.
- 2** Formulare einlegen und gleich in den Briefkasten werfen. Das Porto übernehmen wir für Sie.

**1 ANTRAG** auf Kostenübernahme

**4 Angaben zum/zu den Versicherten:** (jeweils alle Angaben vollständig)  neu  hier  über

Versicherter Name: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
 Straße/Postfach: \_\_\_\_\_  
 Gesundheitszustand: \_\_\_\_\_  
 Pflegegrad:  1  2  3  4  5

**3 Ich beantrage die Kostenübernahme für:**

den Verbrauch bestimmter Pflegehilfsmittel – Produktgruppe PG 142 – bis maximal der monatlichen Höchstleistung nach § 39 Absatz 2 SGB XI (bei Befreiung von der Höchstleistung nach § 39 Absatz 2 SGB XI: monatliche Höchstleistung nach § 39 Absatz 2 SGB XI). Darüber hinausgehende Kosten werden von mir selbst getragen.

**Bitte folgende bestimmten Pflegehilfsmittel auswählen:**

Produkt	Preis
- Inkontinenzhilfsmittel (Einmalartikel)	14,99 € (100 Stk.)
- Inkontinenzhilfsmittel (Wiederverwendbar)	14,99 € (100 Stk.)
- Schmalzrollen (Einmalartikel)	14,99 € (100 Stk.)
- Schmalzrollen (Wiederverwendbar)	14,99 € (100 Stk.)
- Inkontinenzhilfsmittel (Einmalartikel)	14,99 € (100 Stk.)
- Inkontinenzhilfsmittel (Wiederverwendbar)	14,99 € (100 Stk.)
- Inkontinenzhilfsmittel (Einmalartikel)	14,99 € (100 Stk.)
- Inkontinenzhilfsmittel (Wiederverwendbar)	14,99 € (100 Stk.)

**2 Bettschutzanlage – wiederverwendbar:**

Pflegebetten zur Körperpflege / Körperpflege-PC 122 (ohne Abzug eines Eigenanteils von 10 %, soweit keine Befreiung nach § 39 Absatz 2 SGB XI vorliegt).

**Pflegehilfsmittel zur Körperpflege / Körperpflege sind ebenfalls:**  PC 122

**5 Zusätzliche Anmerkungen:** (wenn vorhanden) \_\_\_\_\_

Durch die DIASHOP GmbH, Callcenter: 0 82111 Gauting (Untermarkt, 84399 Gaunting) wird Ihnen ein Antragsformular zur Verfügung gestellt. Dieses ist ein Dokument, das die Rechte der Versicherten nach § 39 Absatz 2 SGB XI darstellt. Bitte lesen Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sorgfältig durch, bevor Sie das Formular ausfüllen. Bitte beachten Sie, dass die DIASHOP GmbH für die Kostenübernahme der Pflegehilfsmittel keine Haftung übernimmt.

**6 Einverständniserklärung des Pflegebedürftigen:**

Ich bin einverstanden, dass die Pflegehilfsmittel für meine Pflege verwendet werden. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstehe die Bedingungen. Ich habe die Möglichkeit, die Pflegehilfsmittel zu erhalten.

Ich bin einverstanden, dass die Pflegehilfsmittel für meine Pflege verwendet werden. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstehe die Bedingungen. Ich habe die Möglichkeit, die Pflegehilfsmittel zu erhalten.

Ich bin einverstanden, dass die Pflegehilfsmittel für meine Pflege verwendet werden. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstehe die Bedingungen. Ich habe die Möglichkeit, die Pflegehilfsmittel zu erhalten.

Ich bin einverstanden, dass die Pflegehilfsmittel für meine Pflege verwendet werden. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstehe die Bedingungen. Ich habe die Möglichkeit, die Pflegehilfsmittel zu erhalten.



**2 BESTELLUNG**

**4 Angaben zum/zu dem Ansprechpartner/in:** (jeweils alle Angaben vollständig)  neu  hier  über

Versicherter Name: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
 Straße/Postfach: \_\_\_\_\_

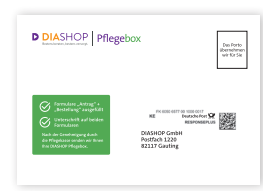
**3 Auswahl der Produkte für Ihre Pflegebox:**

Bitte geben Sie die gewünschte Menge an. Bitte an, die für monatlich in Ihrer Pflegebox benötigten Produkte. Bestimmen sollte der Gesamtwert mindestens 20,- €.

Produkt	Menge	Preis
Handschuhe (Einmalartikel)	100 Stk.	1,99 €
Handschuhe (Wiederverwendbar)	100 Stk.	1,99 €
Handschuhe (Einmalartikel)	100 Stk.	1,99 €
Handschuhe (Wiederverwendbar)	100 Stk.	1,99 €
Handschuhe (Einmalartikel)	100 Stk.	1,99 €
Handschuhe (Wiederverwendbar)	100 Stk.	1,99 €
Handschuhe (Einmalartikel)	100 Stk.	1,99 €
Handschuhe (Wiederverwendbar)	100 Stk.	1,99 €

**5 Bestellung der kostenfreien Bettschutzanlage – wiederverwendbar:**

Bitte senden Sie mir bis zu 4 kostenfreie wiederverwendbare Bettschutzanlagen (PC 122) zu. Ich bin einverstanden, dass die Kostenübernahme der Pflegehilfsmittel mit der Abrechnung der Pflegekosten verbunden ist.



Das Porto übernehmen wir für Sie

Formulare „Antrag“ + „Bestellung“ ausgefüllt  
 Unterschrift auf beiden Formularen

Nach der Genehmigung durch die Pflegekasse senden wir Ihnen Ihre DIASHOP Pflegebox.

FK 6050 6577 00 1000 0017  
 KE Deutsche Post RESPONSEPLUS

DIASHOP GmbH  
 Postfach 1220  
 82117 Gaunting

