

Verordnungshilfe CPM-Bewegungsschiene

Damit wir Ihre Patientinnen und Patienten ohne Rückfragen versorgen und die Kostenübernahme zügig beantragen können, sollten auf der Verordnung (Muster 16) die folgenden Angaben stehen.

Das gehört auf die Verordnung

- **Hilfsmittel und Gelenk:** „Motorschiene (CPM)“ für das betroffene Gelenk
- **Seite:** rechts oder links
- **Dauer in Wochen**, z. B. „für 4 Wochen postoperativ“
- **OP-Datum** bzw. Beginn der Therapie
- **Diagnose bzw. Indikation**
- **Telefonnummer des Patienten** für die Terminabsprache – **sehr wichtig**
- **Stempel und Unterschrift** der Praxis bzw. Klinik

So erreicht uns die Verordnung

- **Online:** www.sanotec.eu/rezept-einreichen
 - **Fax:** 089 45 35 25 309
 - **Post:** SanoTec Medizintechnik GmbH, Passauerstraße 49 Rgb., 81369 München
 - **Fragen:** 089 45 35 25 300 · info@sanotec.eu
- Mo – Fr 08:00 – 17:00 Uhr. Wir liefern in München und Südbayern.

Beispiele

Beispiele zur Orientierung – Art und Dauer der Therapie legt die behandelnde Ärztin bzw. der behandelnde Arzt fest.

Rp. KnieGELENK

1 Motorschiene (CPM) für das Kniegelenk rechts
für 4 Wochen postoperativ
OP-Datum: TT.MM.JJJJ
Diagnose: ICD-10 / Indikation
Tel.: 0XXX XXXXXXXX

MUSTER

Rp. SCHULTERGELENK

1 Motorschiene (CPM) für das Schultergelenk links
für 4 Wochen postoperativ
OP-Datum: TT.MM.JJJJ
Diagnose: ICD-10 / Indikation
Tel.: 0XXX XXXXXXXX

MUSTER

Bitte immer die Telefonnummer des Patienten angeben. Nur so können wir die Lieferung schnell vereinbaren.

Bei einer Verlängerung (Folgeverordnung) bitte die Dauer ebenfalls **in Wochen** angeben, z. B. „Verlängerung um 2 Wochen“ – **kein festes Enddatum** wie „bis TT.MM.JJJJ“.

Hinweis: Ist für die Versorgung eine Genehmigung der Krankenkasse erforderlich, beantragen wir diese nach Eingang der Verordnung. Bei privat Versicherten stellen wir auf Wunsch einen Kostenvoranschlag aus.