



„Rhizorthes“

Achten Sie bitte darauf, dass folgender Verordnungstext auf Ihrem Rezept steht, damit wir für Sie diese Orthese anfertigen können:

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfsmittel	Impl.-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	
<input type="checkbox"/> Gebühr frei	Musterkrankenkasse							
<input type="checkbox"/> Geb. pfl.	Name, Vorname des Versicherten	Zuzahlung						
<input type="checkbox"/> noch zu	Mustermann	Gesamt-Brutto						
<input type="checkbox"/> sonstige	Max geb. am	Arzneimittel- / Hilfsmittel-Nr.						
	Musterstraße 5	1. Verordnung						
	XXXXX Musterstadt	2. Verordnung						
<input type="checkbox"/> Unfall	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status:				Faktor	Taxe
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfall	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum:				3. Verordnung	
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)							Vertragsarztstempel	
<input type="checkbox"/> auf idem	„Rhizorthes“, dynamische Rhizarthrose-Orthese nach Maß,						Unterschrift des Arztes	
<input type="checkbox"/> auf idem	nach Frau Dr. Meyer, als handwerklich gefertigte Orthese							
<input type="checkbox"/> auf idem	Diagnose: Rhizarthrose Stadium 2, 3, 4							
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Abgabedatum in der Apotheke						
Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgeberrnummer							

Als zertifizierter Fachbetrieb fertigen wir Ihre Rhizorthese-Schiene nach Frau Dr. Meyer!

SANITÄTSHAUS
SEIDEL
 ORTHOPÄDIE- UND REHATECHNIK

Seidel Orthopädie Technik
 Hedonallee 1
 49808 Lingen (Ems)
 Tel.: 0591 6101351 u. 9181001

Orth. Werkstatt Seidel
 Im Himmelreich 9
 49610 Quakenbrück
 Tel.: 05431 93911

Unsere Öffnungszeiten:

Mo. bis Do.: 8:00 bis 13:00 Uhr u. 14:00 bis 17:00 Uhr
 Fr. 8:00 bis 13:00 Uhr, Samstag geschlossen

Tel.: 05431 3655 u. 2407 (Zentrale) • www.orthopaedietechnik-seidel.de