|  |
| --- |
| 1. **Betriebsstätte**
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IK Nummer** | **\*** | **Name** | **Straße** | **PLZ** | **Ort** | **Haupt-sitz**  | **Filiale** | **Mit Geschäftslokal** |
| **Ja**  | **Nein** |
|  | **[ ]**  |  |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

\* Bei dieser Betriebsstätte handelt es sich nicht um einen Neubetrieb und nicht um einen Bezug neuer Räumlichkeiten gemäß den Empfehlungen des

 GKV- Spitzenverbandes vom 18.10.2010.

|  |
| --- |
| 1. **Fachliche(r) Leiter**
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kürzel** | **Vorname** | **Nachname** | **Berufsbezeichnung (Bitte Qualifikationsnachweis beifügen)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Anmerkung:**
 Bitte senden Sie uns mit dem Stammdatenbogen den Qualifikationsnachweis für den/die gewünschten fachlichen Leiter zu.
 Qualifikationsnachweise sind z. B.: Berufsurkunde über eine abgeschlossene Berufsausbildung, Urkunde über ein abgeschlossenes Studium, Gesellenbrief, Approbations-
 urkunde, Handwerksrolleneintrag, Handwerkskarte, Ausnahmebewilligung gemäß § 8 HwO

 **Wichtig:** Wenn keine Qualifikationsnachweise bzw. die Qualifikationsnachweise nicht vollständig eingereicht werden, dann hat dies eine Verzögerung im Präqualifizierungs-
 verfahren zur Folge.

|  |
| --- |
| 1. **Versorgungsbereiche**
 |

 **Erläuterung zum Ausfüllen der Versorgungsbereiche:**

 Spalte 1: Bitte kreuzen Sie die gewünschten Versorgungsbereiche an.

 Spalte 5: Bitte tragen Sie hier bei mehreren fachlichen Leitern (siehe Punkt 2 im Stammdatenbogen) das jeweilige Kürzel des gewünschten fachlichen Leiters ein. Dies ist zur
 eindeutigen Zuordnung und Prüfung der Qualifikation des fachlichen Leiters erforderlich.

 Spalten 6-8: Bitte kreuzen Sie in den grauen Feldern den/die gewünschten Vertriebsweg/e an. Ist bei einem Vertriebsweg kein graues Feld, dann ist eine Präqualifizierung für
 diesen Vertriebsweg gemäß Vorgabe des GKV-Spitzenverbandes nicht möglich.

 **Wichtig:** Wenn die Eintragungen nicht vollständig erfolgt sind, dann hat dies eine Verzögerung im Präqualifizierungsverfahren zur Folge.

| **X** | **VB** | **HMN** | **Inhalt der Versorgungsteilbereiche** | **Kürzel****Fachlicher Leiter** | **Vertriebsweg** | **Begehung notwendig** | **Scope** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **In der Niederlassung** | **Vor Ort beim Kunden** | **An beiden Orten** |
| **[ ]**  | 01A15 | 01.35.01 01.99.01.2 01.99.01.7 | Milchpumpen  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 01B10 | 01.24.01-02 | Sekret-Absauggeräte  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 01C | 01.24.05 | Hilfsmittel zur Wunddrainage  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 01D15 | 01.99.01.0-1 01.99.01.3-6 | Absaugkatheter, Absaugrohre für Laryngektomierte, Sonstiges Zubehör, Geschlossene Absaugsysteme  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 02A | 02.40.01-06 02.40.07.0 02.40.07.1 02.40.07.3 | Anziehhilfen, Ess- und Trinkhilfen, Rutschfeste Unterlagen, Greifhilfen, Halterungen, Umblättergeräte manuell / Blattwender, Schreibhilfen, Mundstab, Leseständer |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 02B | 02.40.07.2 02.99.01-04 | Umblättergeräte, elektrisch Bedienungssensoren  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 02C11 | 02.99.0502.99.06 | Umfeld-Kontrollgeräte für elektrische Geräte  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 02D11 | 02.10.01 | Armunterstützungssysteme |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 03A15 | 03.36.01.0-103.36.08-09 | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängigZubehör für Spülsysteme |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 03B11 | 03.29.01-0303.99.01-03 | Spritzen und Zubehör, Pens  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 03C13 | 03.29.12-1303.36.02-0603.36.1003.99.07-1103.99.13 | Transnasale Ernährungssonden, Überleitsysteme, Ständer und Halter, Fixierhilfen für transnasale Nasensonden, Filter, Zubehör  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 03D15 | 03.36.01.2-303.36.08-09 | Elektrisch betriebene Spülsysteme,Zubehör für Spülsysteme, |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 03E15 | 03.29.04-1103.36.0703.99.04-0603.99.12 | Pumpensysteme  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 03F15 | - | Trink- und Sondennahrung(keine Verkapselung) |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 04A | 04.40.01 | Badewannenlifter  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 04B | 04.40.02-05 | Badewannensitze, Duschhilfen, Badewanneneinsätze, Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 05A5 | 05.01.01 05.02.01 05.04.0105.06.01.0 | Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen bis einschließlich Knie)  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 05B5 | 05.05.0105.06.01.105.07.01-02 05.08.01 05.09.01-02 05.11.01 05.11.03.0-1 05.11.03.5 05.11.05 | Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen oberhalb des Knies)  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 05C | 05.11.03.2 05.11.04 | Bandagen-Fertigprodukte (Versorgungen oberhalb des Knies)  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 05E | 05.11.03.3-4 | Maßgefertigte Leibbinden  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1 |
| **[ ]**  | 06A | 06 | Bestrahlungsgeräte  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 07A | 07.50.01 | Blindenlangstöcke  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 07B | 07.50.02 | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 07C10 | 07.99.01-0507.99.07 | Blindenhilfsmittel  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 07D3 | 07.50.0107.99.99.6 | Blindenlangstöcke, Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte)  |  |  | **[ ]**  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 07E11 | 07.99.09 | Blindenführhunde |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 5 |
| **[ ]**  | 08A | 08.03.06 | Stoßabsorber, Verkürzungsausgleiche  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 08B10 | 08.03.01-04 08.03.07 | stützende Einlagen, Bettungseinlagen, Schaleneinlagen, Einlagen mit Korrekturbacken, Einlagen bei schweren Fußfehlformen |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1, 2 |
| **[ ]**  | 09A | 09 | Elektrostimulationsgeräte  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 10A15 | 10.46.01 10.50.01-05  | Gehgestelle, Fahrbare Gehhilfen, Hand-/Gehstöcke, Unterarmgehstützen, Achselstützen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 10B15 | 10.46.02 10.46.03 10.46.0410.99.02 | Gehwagen, Gehübungsgeräte, Sonstige Gehhilfen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 11A | 11.11.05 11.29.01-12 | Hilfsmittel gegen Dekubitus (Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib- /Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung)  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 11B11 | 11.39.01-05 11.41.01 | Hilfsmittel gegen Dekubitus (Sitzhilfen und Rückensysteme) |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 12A11 | 12.24.01-1212.99.01-1016.99.08 | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie,Sprachverstärker |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 13A | 13 | Hörhilfen  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 3 |
| **[ ]**  | 14A11 | 14.24.14.014.24.17.4-614.24.20-24 | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme, Atemgasbefeuchter, Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen, CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 14B13 | 14.24.16.0-614.24.16.8-9 | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 14C13 | 14.24.19 | Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 14D | 14.24.01-03 14.24.08.0-1 | Aerosol-Inhalationsgeräte, Inhalationshilfen, PEP-Mundsysteme, PEP-Maskensysteme  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 14E15 | 14.24.08.2-4 | In-/Exsufflator, Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 14F15 | 14.24.04-06 | Sauerstofftherapiegeräte  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 14G15 | 14.24.0914.24.12.2-314.24.1314.24.17.014.24.25 | Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung, Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen, Basisgeräte für Beatmung,Modulare, respiratorische Systeme, Atemgasbefeuchter, Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 14H11 | 14.24.07 | Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 15A10 |  15.25.02  15.25.04-10  15.25.12  15.25.14-18  15.25.19.0-1 15.25.20-22 15.25.24 15.25.30-32 | Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 15B | 15.25.19.2 | Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 16A13 | 16.99.01-07 | Kommunikationshilfen  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  | 6 |
| **[ ]**  | 16B | 16.99.09 | Signalanlagen für Gehörlose  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 17A11 | 17.06.01-0517.06.07-2202.40.01.3 | Medizinische Kompressionsstrümpfe, Strumpfanziehhilfen für Kompressionsstrümpfe*Achtung: MFA und PT nur mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe!* |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 17B13 | 17.10.01 17.10.03-0917.11.02.017.17.02.0 | Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein *Achtung: MFA und PT nur mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe!* |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 17C | 17.06.06 17.07.01 17.10.02 17.11.01 | Hilfsmittel zur Narbenkompression  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 17D | 17.17.01 | Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 17E | 17.99.01-02 | Apparate zur Kompressionstherapie  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 18A15 | 18.46.04-0518.50.01-0618.51.01-0218.51.04-0618.65.0118.99.01-1250.45.07 | Kranken-/Behindertenfahrzeuge  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 18B11 | 18.46.0118.46.02 18.46.03 | Toilettenrollstühle, Duschrollstühle  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 19A11 |  19.40.01-04 50.45.01-04 50.45.06-07 50.45.09 | Krankenpflegeartikel (Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör) Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör, Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett), Rollstühle mit Sitzkantelung |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 19B15 | 19.40.0519.99.01 51.40.01 51.45.01 51.45.02 52.40.01-0453.45.01 54  | Krankenpflegeartikel, Produkte zur Hygiene im Bett, Waschsysteme, Lagerungsrollen, Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel,Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobilität, Hausnotrufgeräte |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 20A3 | 20.29.02 | Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1 |
| **[ ]**  | 20B10 | 20.10.02 20.29.01 20.29.04 | Schulterabduktionslagerungshilfen, Armlagerungsplatten bei Parese, Lagerungskeile, Therapiehilfen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 20C | 20.06.02 | Beinlagerungshilfen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 20D | 20.29.03 | Therapieliegen bei Mukoviszidose  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 20E | 20.39.01 | Sitzringe  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 20F | 20.29.98 20.29.99 | Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1 |
| **[ ]**  | 20G10 | 20.29.99.0003 | Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1, 2 |
| **[ ]**  | 21A | 21.30.01-02 21.46.01 | Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern, Überwachungsgeräte zur nichtinvasiven Blutgaskontrolle, Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 21B10 | 21.24.01 21.28.01 21.34.01-0221.43.01 21.99.01 | Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung, Blutdruckmessgeräte, Blutgerinnungsmessgeräte / Blutzuckermessgeräte, Real-Time-Messgeräte (rtCGM), Personenwaagen, Sprachausgaben zu Messgeräten  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 22A8 | 22.29.01.0 22.29.01.2-722.29.02 | Umsetz- und Hebehilfen, Aufstehhilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 22B11 | 22.29.01.1 22.40.01-06 22.50.01 22.51.01-05  | Lifter und Zubehör zu Liftern, Rampensysteme, Zwei-/Dreiräder und Zubehör  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 23A3 | 23.01.01 23.02.0123.02.02 23.03.02.023.04.01 23.04.05.0 | Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 23B3 | 23.07.01-02 23.08.0423.09.01.023.11.0123.12.0323.13.01.023.14.03.0-3 23.16.02.0-1 23.16.03 | Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)*Achtung: OTSM und OTS nur mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe!* |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 23C10 | 23.02.03-0423.03.0123.03.02.1-623.04.02-0423.04.05.1-223.04.06-0723.06.01-0423.06.06.0 | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1,2 |
| **[ ]**  | 23D10 | 23.05.01-02 23.06.0523.06.06.123.07.03-04 23.08.01-03 23.08.0523.09.01.1-3 23.09.02-04 23.10.0123.12.01-02 23.13.01.123.14.01-02 23.14.03.4-5 23.14.0423.15.01-04 23.16.01.0-3 | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1 |
| **[ ]**  | 23E | 23.02.30-32 23.03.30-34 23.04.30-32 | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1 |
| **[ ]**  | 23G11 | 23.05.30-31 23.06.30-31 23.07.30-38 23.08.30-31 23.09.30-33 23.10.30-34 23.11.30 23.12.30 23.13.30 23.14.30 23.15.30-31 23.16.01.4-6 23.16.02.2 23.29.01.0-1 | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie) |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1, 2 |
| **[ ]**  | 23H15 | 23.29.01.2-3 | Motorgetriebene Gehapparate |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 24A11 | 24.01.01-0324.01.9824.03.01-0424.03.9824.73.01-0224.79.01-0224.79.04-07 | Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1, 2 |
| **[ ]**  | 24B11 | 24.04.01-0324.04.9824.04.9924.05.01-0324.05.9824.05.9924.71.01-0524.71.9824.71.9924.72.01-0424.72.9824.72.9924.74.01-0324.75.01-0224.79.01-07 | Beinprothesen  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1 |
| **[ ]**  | 25A15 | 25.21.01-0425.21.11-16 | Gläser und Prismen, Sonstige Sehhilfen  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 4 |
| **[ ]**  | 25B15 | 25.21.20.0 | Schieltherapeutika  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 25C15 | 25.21.20.1-225.21.3025.21.40 | Okklusionspflaster, Vorhänger/Übersetzbrille, Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 25D15 | 25.21.50-5225.21.54-58 | Kontaktlinsen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 25E | 02.40.07.3 25.21.80-84 | Vergrößernde Sehhilfen, Leseständer  |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 4 |
| **[ ]**  | 25F15 | 02.40.07.3 25.21.85-88 | Bildschirmlesegeräte, Kamerasysteme, Leseständer  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 26A11 | 26.11.01-04 | Sitzschalen, Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen) |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1 |
| **[ ]**  | 26B11 | 26.11.05-06 26.46.01-0226.99.01 26.99.03 | Sitzschalen konfektioniert, Therapiestühle /–sitzhilfen für Kinder Autokindersitze für Behinderte, Arthrodesensitzkissen, Arthrodesenstühle, Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme, Sitzkeil für Kinder  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 27A | 27 | Sprechhilfen  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 28A | 28 | Stehhilfen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 29A | 05.11.03.2 29 | Stomaartikel, Konfektionierte Stomabandagen  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 31A15 | 02.40.01.2-3 10.50.01-03 17.06.06 31.03.1-631.99.99 | Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung, Schuhe, industriell hergestellt,Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker, Schuhzurichtungen, Gehstöcke, Strumpfanziehhilfen, Hilfsmittel zur Narbenkompression Bein |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 2 |
| **[ ]**  | 31C | 02.40.01.2-3 10.50.01-03 17.06.06 31.03.03 | Schuhe, industriell hergestellt, Gehstöcke, Strumpfanziehhilfen, Hilfsmittel zur Narbenkompression Bein  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  |  31D |  02.40.01.2-3  10.50.01-03  17.06.06  31.03.07  31.03.08 | Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom, Diabetesfußbettungen,Gehstöcke, Strumpfanziehhilfen, Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein |  | **[ ]**  |  |  |  Ja | 2 |
| **[ ]**  | 31E | 31.03.04 | Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh |  | **[ ]**  |  |  | ja | 2 |
| **[ ]**  | 31F15 | 31.03.0131.03.0231.03.0731.03.0802.40.01.2-310.50.01-0317.06.06 | Orthopädische Maßschuhe bei diabetischem Fußsyndrom, Diabetesadaptierte Fußbettungen, Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom, Gehstöcke, Strumpfanziehhilfen, Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein |  | **[ ]**  |  |  | ja | 2 |
| **[ ]**  | 32A | 32.06.01 32.07.01 32.10.01 32.29.01 32.29.02 32.99.01 | Therapeutische Bewegungsgeräte  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 32B | 32.04.01 32.09.01 | CPM-Motorbewegungsschienen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 33A | 33 | Toilettenhilfen  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 34A10 | 34.18.01 | Haarersatz, konfektioniert |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 34B10 | 34.18.02 | Haarersatz, individuell gefertigt |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 35A11 | 35.17.01-0535.19.0135.21.0135.42.0112.24.13 | Epithesen (Hals-/Kopfbereich) |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 35B11 | 35.27.0137.35.08.4-6 | Epithesen (Leib/Rumpf) |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 36A10 | 36.21.01 | Augenprothesen aus Glas |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 36B10 | 36.21.02 | Augenprothesen aus Kunststoff |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 37A10 | 37 | Brustprothesen |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 38A11 | 38 | Armprothesen |  | **[ ]**  |  |  | Ja | 1 |
| **[ ]**  | 99A | 99.17.01 | Kopfschutzhelme/- Bandagen konfektionierte Produkte  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 99B | 99.22.01 | Kiefermuskeltrainer |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 99C | 99.27.01 | Erektionsringe  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 99D | 99.27.02 | Vakuum-Erektionssysteme  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 99E | 99.27.03 | Vaginaltrainer |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 99H | 99.99.03 | N.N. (Hilfsmittel zur Unterstützung der Herztätigkeit)  |  | **[ ]**  |  |  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 99I8 | 99.17.02 | Läuse- und Nissenkämme |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |
| **[ ]**  | 99K11 | 99.35.01 | Schutzringe für Brustwarzen |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | Nein | 6 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift Name und Position des Unterzeichnenden
 (Betriebsinhaber bzw. Vertreter der juristischen Person) (in Druckbuchstaben)

Legende:

VB = Versorgungsbereich

HMN = Hilfsmittelnummer