|  |
| --- |
| 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 | 02.99.05  02.99.06 | Umfeld-Kontrollgeräte für elektrische Geräte |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 02D11 | 02.10.01 | Armunterstützungssysteme |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 03A15 | 03.36.01.0-1  03.36.08-09 | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig  Zubehör für Spülsysteme |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 03B11 | 03.29.01-03  03.99.01-03 | Spritzen und Zubehör, Pens |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 03C13 | 03.29.12-13  03.36.02-06  03.36.10  03.99.07-11  03.99.13 | Transnasale Ernährungssonden, Überleitsysteme, Ständer und Halter, Fixierhilfen für transnasale  Nasensonden, Filter, Zubehör |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 03D15 | 03.36.01.2-3  03.36.08-09 | Elektrisch betriebene Spülsysteme,  Zubehör für Spülsysteme, |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 03E15 | 03.29.04-11  03.36.07  03.99.04-06  03.99.12 | 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  05.04.01  05.06.01.0 | Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen bis einschließlich Knie) |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 05B5 | 05.05.01  05.06.01.1  05.07.01-02  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 | 07.99.01-05  07.99.07 | Blindenhilfsmittel |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 07D3 | 07.50.01  07.99.99.6 | 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  10.46.04  10.99.02 | 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 | 12.24.01-12  12.99.01-10  16.99.08 | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie,  Sprachverstärker |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 13A | 13 | Hörhilfen |  |  |  |  | Ja | 3 |
|  | 14A11 | 14.24.14.0  14.24.17.4-6  14.24.20-24 | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme, Atemgasbefeuchter, Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen, CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 14B13 | 14.24.16.0-6  14.24.16.8-9 | 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 | 14.24.09 14.24.12.2-3  14.24.13  14.24.17.0  14.24.25 | 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 | 17.06.01-05  17.06.07-22  02.40.01.3 | 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  17.10.03-09  17.11.02.0  17.17.02.0 | 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 | 18.46.04-05  18.50.01-06  18.51.01-02  18.51.04-06  18.65.01  18.99.01-12  50.45.07 | Kranken-/Behindertenfahrzeuge |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 18B11 | 18.46.01  18.46.02  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 | 19.40.05  19.99.01  51.40.01  51.45.01  51.45.02  52.40.01-04 53.45.01  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  21.34.01-02  21.43.01  21.99.01 | Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung, Blutdruckmessgeräte, Blutgerinnungsmessgeräte / Blutzuckermessgeräte, Real-Time-Messgeräte (rtCGM), Personenwaagen, Sprachausgaben zu Messgeräten |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 22A8 | 22.29.01.0  22.29.01.2-7  22.29.02 | 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  23.02.01  23.02.02 23.03.02.0  23.04.01 23.04.05.0 | Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung  (Versorgungen bis einschließlich Knie) |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 23B3 | 23.07.01-02 23.08.04  23.09.01.0  23.11.01  23.12.03  23.13.01.0  23.14.03.0-3 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 | 23.02.03-04  23.03.01  23.03.02.1-6  23.04.02-04  23.04.05.1-2  23.04.06-07  23.06.01-04  23.06.06.0 | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) |  |  |  |  | Ja | 1,2 |
|  | 23D10 | 23.05.01-02 23.06.05  23.06.06.1  23.07.03-04 23.08.01-03 23.08.05  23.09.01.1-3 23.09.02-04 23.10.01  23.12.01-02 23.13.01.1  23.14.01-02 23.14.03.4-5 23.14.04  23.15.01-04 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 | 24.01.01-03  24.01.98  24.03.01-04  24.03.98  24.73.01-02  24.79.01-02  24.79.04-07 | Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz) |  |  |  |  | Ja | 1, 2 |
|  | 24B11 | 24.04.01-03  24.04.98  24.04.99  24.05.01-03  24.05.98  24.05.99  24.71.01-05  24.71.98  24.71.99  24.72.01-04  24.72.98  24.72.99  24.74.01-03  24.75.01-02  24.79.01-07 | Beinprothesen |  |  |  |  | Ja | 1 |
|  | 25A15 | 25.21.01-04  25.21.11-16 | Gläser und Prismen, Sonstige Sehhilfen |  |  |  |  | Ja | 4 |
|  | 25B15 | 25.21.20.0 | Schieltherapeutika |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 25C15 | 25.21.20.1-2  25.21.30  25.21.40 | Okklusionspflaster, Vorhänger/Übersetzbrille, Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 25D15 | 25.21.50-52  25.21.54-58 | 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 26.46.01-02  26.99.01 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  31.03.1-6  31.99.99 | 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 | 31.03.01  31.03.02  31.03.07  31.03.08  02.40.01.2-3  10.50.01-03  17.06.06 | 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 | 35.17.01-05  35.19.01  35.21.01  35.42.01  12.24.13 | Epithesen (Hals-/Kopfbereich) |  |  |  |  | Nein | 6 |
|  | 35B11 | 35.27.01  37.35.08.4-6 | 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