



gut versorgt!

Pflegehilfsmittel-Anträge

An:












August-Bebel-Platz 12 • 44866 Bochum
Telefon: 02327-98540 • Fax: 02327-985444
www.sh-ilse.de

Verordnung

beim Arzt anfragen Name des Arztes: _____

Bemerkungen

	Produkt	Beschreibung		Produkt	Beschreibung
<input type="checkbox"/>		Universalkissen HMV-Nr. 11.11.05.0011 <input type="checkbox"/> NEG 0606 2x (30 x 40) <input type="checkbox"/> NEG 0606 (60 x 40)			Zylinderkissen HMV-Nr. 11.11.05.0014 NEG 0613 (70 x 18)
<input type="checkbox"/>		Halbmondkissen HMV-Nr. 11.11.05.1014 <input type="checkbox"/> NEG 0882 (142 x 25) <input type="checkbox"/> NEG 0882 (180 x 31)			Semi-Fowler-Kissen HMV-Nr. 11.11.05.1015 NEG 0886 (50 x 35 x 13) NEG 0611 (65 x 50 x 15)
<input type="checkbox"/>		Halbmondkissen HMV-Nr. 11.11.05.2002 <input type="checkbox"/> NEG 0610 (180 x 31) <input type="checkbox"/> NEG 1472 (180 x 31) - 15% Füllung			Deltakissen HMV-Nr. 11.11.05.1013 NEG 0887 (42 x 25) NEG 0607 (60 x 41)
<input type="checkbox"/>		Ringkissen HMV-Nr. 11.11.05.0013 NEG 0612 (106 x 15) NEG 0612 (130 x 21)			
<input type="checkbox"/>		Abduktionskissen HMV-Nr. 11.11.05.0015 NEG 0888 (23 x 18 x 12) NEG 0888 (30 x 21 x 15)			
<input type="checkbox"/>		Hemi-Armkissen HMV-Nr. 11.11.05.0017 NEG 0889 (45 x 30 + 30 x 13) NEG 0732 (58 x 36 + 48 x 16)			