

Anlage 17

Pharmazeutisch-technische(r) Assistent(in)

PTA

Bitte geben Sie hier die IK-Nummer der Betriebsstätte sowie den Namen der Fachlichen Leitung an, damit die Anlage dem entsprechenden Antrag zugeordnet werden kann:

IK-Nummer	
Name Fachliche Leitung	

Bitte wählen Sie hier die gewünschten Versorgungsbereiche passend zu dem von Ihnen gestellten Antrag aus:

Versorgungsbereich			Bezeichnung
PG01	☐	01A/01AR ¹	Milchpumpen
	☐	01B/01BR	Sekret-Absauggeräte
	☐	01C/01CR	Hilfsmittel zur Wunddrainage
	☐	01D/01DR	Absaugkatheter, Absaugrohre für Laryngektomierte, Sonstiges Zubehör, Geschlossene Absaugsysteme
PG02	☐	02A/02AR	Anziehhilfen, Ess- und Trinkhilfen, Rutschfeste Unterlagen, Greifhilfen, Halterungen, Umblättrtergeräte manuell, Blattwender, Schreibhilfen, Mundstab, Leseständer
	☐	02D/02DR	Armunterstützungssysteme, halbautomatische Speiseroboter
	☐	02E/02ER	Elektrische Greifhilfen
PG03	☐	03A/03AR	Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig
	☐	03B/03BR	Spritzen und Zubehör, Pens
	☐	03D/03DR	Elektrisch betriebene Spülsysteme
	☐	03E/03ER	Pumpensysteme
	☐	03F/03FR	Trink- und Sondennahrung
PG04	☐	04BR	Badewannensitze, Duschhilfen, Badewanneneinsätze, Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen

¹ R = räumliche Versorgung. Ein Geschäftslokal ist für die Abgabe des Hilfsmittels zwingend erforderlich. Ist der Versorgungsbereich nicht mit „R“ gekennzeichnet, findet die Versorgung im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten statt (mobile Versorgung).

Versorgungsbereich			Bezeichnung
PG05	☐	05AR	Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen bis einschließlich Knie)
	☐	05BR	Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen oberhalb des Knies)
	☐	05CR	Bandagen, Fertigprodukte (Versorgungen oberhalb des Knies)
	☐	05FR	Bandagen (Versorgungen, konfektioniert)
PG07	☐	07A/07AR	Blindenlangstöcke
PG08	☐	08AR	Stoßabsorber, Verkürzungsausgleiche
PG09	☐	09A/09AR	Elektrostimulationsgeräte
PG10	☐	10AR	Gehgestelle, Fahrbare Gehhilfen, Hand-/Gehstöcke, Unterarmgehstützen, Achselstützen
	☐	10C/10CR	Handstöcke, Unterarmgehstützen, Achselstützen
	☐	14D/14DR	Aerosol-Inhalationsgeräte, Inhalationshilfen, PEP-Mundsysteme, PEP-Maskensysteme
	☐	14H/14HR	Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase
PG15	☐	15A/15AR	Inkontinenzhilfen, außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität
	☐	15B/15BR	Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität
PG17	☐	17AR	Medizinische Kompressionsstrümpfe, Strumpfanziehhilfen für Kompressionsstrümpfe
	☐	17BR	Medizinische Kompressionsstrümpfe außer Bein
PG18	☐	18BR	Toilettenrollstühle, Duschrollstühle
PG19	☐	19B/19BR	Krankenpflegeartikel, Produkte zur Hygiene im Bett, Waschsysteme, Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel
	☐	19CR	Hausnotrufsysteme
	☐	19D/19DR	Bettschutzeinlagen, Produkte zur Hygiene im Bett, zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel
PG20	☐	20E/20ER	Sitzringe
PG21	☐	21B/21BR	Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung, Blutdruckmessgeräte Blutgerinnungsmessgeräte, Personenwaagen
PG22	☐	22AR	Umsetz- und Hebehilfen, Aufstehhilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle

Versorgungsbereich			Bezeichnung
PG23	☐	23AR	Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)
	☐	23BR	Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)
	☐	23IR	Orthesen (Versorgungen, konfektioniert)
PG29	☐	29A/29AR	Stomaartikel, Konfektionierte Stomabandagen
PG30	☐	30A/30AR	Insulin-Kunststoffspritzen, Insulin-Pens, Blutzuckermessgeräte, Zubehör für Insulinpumpen
	☐	30B/30BR	Insulinpumpen, Insulinpumpentherapiesysteme, Insulin-Patch-Pumpen, Pumpeinheit, Insulinbehälter, Patch-Pumpen zum Austausch
	☐	30C/30CR	Blutzuckermessgeräte, rtCGM-Systemkomponenten rtCGM-Sensoren, rtCGM-Transmitter/Sender, rtCGM-Empfänger, rtCGM-Setzhilfen
PG33	☐	33AR	Toilettenhilfen
PG37	☐	37AR	Brustprothesen
PG99	☐	99AR	Kopfschutzhelme/-bandagen, konfektionierte Produkte
	☐	99CR	Erektionsringe
	☐	99DR	Vakuum-Erektionssysteme
	☐	99ER	Vaginaltrainer
	☐	99I/99IR	Läuse- und Nissenkämme
	☐	99K/99KR	Schutzringe für Brustwarzen

Bitte wählen Sie hier aus, ob die Abgabe der Hilfsmittel in den Räumlichkeiten der Betriebsstätte und/oder mittels Außendienstes im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten erfolgt:

Angaben zu den Vertriebswegen		
Wir beabsichtigen die Hilfsmittel über folgende Vertriebswege abzugeben:	☐	aus unseren Räumlichkeiten
	und/oder (soweit die VBs auch mobil versorgt werden dürfen!)	
	☐	mobil, im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten