Gebühr pfl. | AOK | LKK | BKK | IKK | VdAK A | VEV | Knappschaft | UV

Name, Vorname des Versicherten

Gebühr frei.

geb. am

Unfall/ Unfall-folgen

BVG

Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status

Vertragsarzt-Nr. | VK gültig bis | Datum

Fachärztliche Verordng UV-Therapie

zur Vorlage bei der Krankenkasse

Anschrift der Krankenkasse:

Vertragsarztstempel

Unterschrift des Arztes

Sehr geehrter Damen und Herren,

Ihr Mitglied leidet unter ..... (Ausführliche Diagnose)

.....

.....

Für eine effektive und wirksame Therapie ist eine kontinuierliche UV-Heimbehandlung unter meiner ärztlichen Anleitung und Kontrolle erforderlich. Die damit verbundenen Risiken für den Patienten sind als gering einzustufen. Mögliche alternative Therapieformen versprechen nicht den gleichen Erfolg. Ich empfehle die Kostenübernahme für ein UV-Heimtherapiesystem von Medilux Medizintechnik GmbH Stammheimer Str.43 D-70825 Korntal - Münchingen.
Tel. 0711 80 91 30 60 Fax 0711 80 91 30 69 E-Mail. info@medilux.de zur Miete. Die Geräte werden von Medilux Medizintechnik GmbH **IK-Nr.590812466** direkt beim Patienten aufgestellt und sind über den gesamten Therapiezeitraum technisch betreut.

Zeitraum		Therapiesystem			Leuchtmittelausrüstung					
	3 Monate		UV 100 L	Waldmann		UV-A		UV-B		UV-B (311nm)
	6 Monate		UV 19	Medilux						
	12 Monate		UV 436	Medilux		PUVA	417nm	PDT		Hand-Box UV 436
	24 Monate		UV 436 HF	Medilux						
	Dauerhaft		UV 109	Waldmann						

Listung im Hilfsmittelverzeichnis:

Therapiestab UV 109 B (Breitband UV-B/01) Pos.- Nr.06.30.01.2008 Therapiestab UV 109 A (UV-A) Pos.- Nr.06.30.01.0006

© Medilux Medizintechnik GmbH 2011

Gebühr pfl. | AOK | LKK | BKK | IKK | VdAK A | VEV | Knappschaft | UV

Name, Vorname des Versicherten

Gebühr frei.

geb. am

Unfall/ Unfall-folgen

BVG

Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status

Vertragsarzt-Nr. | VK gültig bis | Datum

Fachärztliche Verordng UV-Therapie

zur Vorlage bei der Krankenkasse

Anschrift der Krankenkasse:

Vertragsarztstempel

Unterschrift des Arztes

Sehr geehrter Damen und Herren,

Ihr Mitglied leidet unter ..... (Ausführliche Diagnose)

.....

.....

Für eine effektive und wirksame Therapie ist eine kontinuierliche UV-Heimbehandlung unter meiner ärztlichen Anleitung und Kontrolle erforderlich. Die damit verbundenen Risiken für den Patienten sind als gering einzustufen. Mögliche alternative Therapieformen versprechen nicht den gleichen Erfolg. Ich empfehle die Kostenübernahme für ein UV-Heimtherapiesystem von Medilux Medizintechnik GmbH Stammheimer Str.43 D-70825 Korntal - Münchingen.
Tel. 0711 80 91 30 60 Fax 0711 80 91 30 69 E-Mail. info@medilux.de zur Miete. Die Geräte werden von Medilux Medizintechnik GmbH **IK-Nr.590812466** direkt beim Patienten aufgestellt und sind über den gesamten Therapiezeitraum technisch betreut.

Zeitraum		Therapiesystem			Leuchtmittelausrüstung					
	3 Monate		UV 100 L	Waldmann		UV-A		UV-B		UV-B (311nm)
	6 Monate		UV 19	Medilux						
	12 Monate		UV 436	Medilux		PUVA	417nm	PDT		Hand-Box UV 436
	24 Monate		UV 436 HF	Medilux						
	Dauerhaft		UV 109	Waldmann						

Listung im Hilfsmittelverzeichnis:

Therapiestab UV 109 B (Breitband UV-B/01) Pos.- Nr.06.30.01.2008 Therapiestab UV 109 A (UV-A) Pos.- Nr.06.30.01.0006

© Medilux Medizintechnik GmbH 2011