Ortho Medica
Alles Gute für Ihre Kontinenz

Ortho Medica AG
Grabenhofstrasse 1
6010 Kriens

Tel 041 360 25 44

www.orthomedica.ch
info@orthomedica.ch

Gesuch um höheren Vergütungsbeitrag bei totaler Inkontinenz – MiGeL 15.01.03.00.1

In speziellen medizinisch begründeten Fällen können auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers, der die Empfehlung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin berücksichtigt, höhere Vergütungsbeträge jeweils für 1 Jahr gewährt werden. Dies unter der Voraussetzung, dass eine zweckmässige und wirtschaftliche Anwendung der Produkte gewährleistet ist.

Wichtige Hinweise

a) Das Gesuch wird nur bewilligt, wenn eine totale Inkontinenz und ein begründeter Mehrbedarf vorliegen.
b) Ein Gesuch kann erst ab dem 42. Lebensmonat beantragt werden.
c) Ein nur vollständig ausgefülltes und vom Arzt unterzeichnetes Gesuch wird bearbeitet.

Patient/Patientin

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		**Geschlecht** ☐ **w** ☐ **m** ☐ **d**
Strasse, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		

Versicherer

Name	
Ort	
Versicherungs-Nr.	
Sozialversicherungs-Nr.	

Arzt/Ärztin

Name	
Vorname	
Praxis	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Begründung des Mehrbedarfs an aufsaugenden Inkontinenzprodukten

☐ mehrmals tägliche schwallartige Entleerung der Blase
☐ Adipositas
☐ Verhaltensstörungen / Neurologische Defizite
☐ Darmentleerungsstörungen, Stuhlinkontinenz
☐ andere wie

Diagnose/n im Zusammenhang des Mehrbedarfs

Überprüfung der eingesetzten Hilfsmittel

☐ Der Patient/die Patientin nutzt eine zweckmässige Versorgung
☐ Der Patient/die Patientin wendet die Produkte gemäss Beratung an

Angenommener Mehrbedarf im Rahmen der totalen Inkontinenz

☐ Der vorgesehene Höchstvergütungsbetrag ist für den Patient/die Patientin nicht ausreichend	
☐ Der angenommene Mehrbedarf für das laufende Kalenderjahr beträgt CHF:	

Wir bitten Sie, das Gesuch entsprechend zu prüfen und die Mehrkosten für das laufende Kalenderjahr zu übernehmen.

Stempel _____ **Datum** _____ **Unterschrift** _____

Ortho Medica AG
Grabenhofstrasse 1 :: 6010 Kriens
T 041 360 25 44
info@orthomedica.ch :: orthomedica.ch