

3 Antrag auf Kostenübernahme
für ein Vitakt-Hausnotrufsystem IK 59055062I



bitte hier knicken für Briefsendung an die Pflegekasse.

des Versicherten:	Name: _____
Vers.-Nr.: _____	Vorname: _____
Geb.Datum: _____	Straße: _____
Tel.-Nr.: _____	PLZ/Ort: _____

An:
Pflegekasse: _____
Straße: _____
Ort: _____

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:
 meinen gesetzlichen Betreuer
 meinen Pflegedienst
 VP-Nr. : _____

Grund/Bemerkung:

 über weite Teile des Tages alleinlebend
 Sturzgefährdet Pflegestufe beantragt Pflegestufe: _____

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.-Nr: _____

Erklärung zum Erhalt des Pflegehilfsmittels:

Wenn meine Pflegekasse feststellt, dass ich einen Anspruch auf die Versorgung mit einem Vitakt-Hausnotrufsystem habe, ist diese Leistung für mich zuzahlungsfrei. Ich bin von Vitakt darüber informiert worden, dass die Versorgung mit dem Vitakt-Hausnotrufsystem durch meine Pflegekasse umseitige Leistungen beinhaltet, die von Vitakt zuzahlungsfrei erbracht werden. Sollte ich mich für Dienstleistungen entscheiden, die über die umseitig beschriebenen hinausgehen, muss ich die Mehrkosten selbst übernehmen. Ich erhalte das Vitakt-Hausnotrufsystem leihweise. Ich darf dieses leihweise überlassene Vitakt-Hausnotrufsystem keinem Dritten verleihen, übereignen oder verpfänden. Sobald ich das Vitakt-Hausnotrufsystem nicht mehr benötige, informiere ich Vitakt und meine Pflegekasse unverzüglich. Ich bin verpflichtet, das Vitakt-Hausnotrufsystem schonend zu behandeln und zu pflegen.

Ich beantrage die leihweise Überlassung des technischen Pflegehilfsmittels Vitakt-Hausnotruf (Pos. Nr.: 52.40.01.1010). Eine Durchschrift dieses Antrags und dieser Erklärung zum Erhalt des Pflegehilfsmittels Vitakt-Hausnotruf habe ich erhalten. Mit den allgemeinen Nutzungsbedingungen des Vitakt-Hausnotrufsystems (Rückseite des Basisvertrages) bin ich einverstanden.

Das Vitakt-Hausnotrufsystem ist:

- am _____ in Betrieb genommen worden.
- noch nicht in Betrieb genommen worden. Ich beauftrage Vitakt, meine Pflegekasse unverzüglich zu benachrichtigen, wenn das Vitakt-Hausnotrufsystem bei mir in Betrieb genommen worden ist.

Ort, Datum Unterschrift des Versicherten bzw. seines gesetzl. Vertreters

Auftrag der Pflegekasse zur Bereitstellung eines Hausnotrufsystems:

Wir beauftragen Vitakt, ein Vitakt-Hausnotrufsystem zu den vertraglich vereinbarten Sätzen von € 18,36 monatlich, zzgl. einmalig € 10,49 Einrichtungsgebühr inkl. gesetzl. MwSt für den o. g. Versicherten bereitzustellen.

ab sofort ab dem _____ Der o. g. Versicherte ist zu _____ % beihilfeberechtigt.

Stempel / Anschrift der Pflegekasse

Ansprechpartner (bitte leserlich für Rückfragen)

Datum / Unterschrift

③ Antrag auf Kostenübernahme
für ein Vitakt-Hausnotrufsystem IK 59055062I



des Versicherten:	Name: _____
Vers.-Nr.: _____	Vorname: _____
Geb.Datum: _____	Straße: _____
Tel.-Nr.: _____	PLZ/Ort: _____

An:

Pflegekasse: _____

Straße: _____

Ort: _____

Grund/Bemerkung:

über weite Teile des Tages alleinlebend

Sturzgefährdet Pflegestufe beantragt Pflegestufe: _____

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

meinen gesetzlichen Betreuer

meinen Pflegedienst

VP-Nr. : _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr: _____

Erklärung zum Erhalt des Pflegehilfsmittels:

Wenn meine Pflegekasse feststellt, dass ich einen Anspruch auf die Versorgung mit einem Vitakt-Hausnotrufsystem habe, ist diese Leistung für mich zuzahlungsfrei. Ich bin von Vitakt darüber informiert worden, dass die Versorgung mit dem Vitakt-Hausnotrufsystem durch meine Pflegekasse umseitige Leistungen beinhaltet, die von Vitakt zuzahlungsfrei erbracht werden. Sollte ich mich für Dienstleistungen entscheiden, die über die umseitig beschriebenen hinausgehen, muss ich die Mehrkosten selbst übernehmen. Ich erhalte das Vitakt-Hausnotrufsystem leihweise. Ich darf dieses leihweise überlassene Vitakt-Hausnotrufsystem keinem Dritten verleihen, übereignen oder verpfänden. Sobald ich das Vitakt-Hausnotrufsystem nicht mehr benötige, informiere ich Vitakt und meine Pflegekasse unverzüglich. Ich bin verpflichtet, das Vitakt-Hausnotrufsystem schonend zu behandeln und zu pflegen.

Ich beantrage die leihweise Überlassung des technischen Pflegehilfsmittels Vitakt-Hausnotruf (Pos. Nr.: 52.40.01.1010). Eine Durchschrift dieses Antrags und dieser Erklärung zum Erhalt des Pflegehilfsmittels Vitakt-Hausnotruf habe ich erhalten. Mit den allgemeinen Nutzungsbedingungen des Vitakt-Hausnotrufsystems (Rückseite des Basisvertrages) bin ich einverstanden.

Das Vitakt-Hausnotrufsystem ist:

am _____ in Betrieb genommen worden.

noch nicht in Betrieb genommen worden. Ich beauftrage Vitakt, meine Pflegekasse unverzüglich zu benachrichtigen, wenn das Vitakt-Hausnotrufsystem bei mir in Betrieb genommen worden ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten bzw. seines gesetzl. Vertreters

Auftrag der Pflegekasse zur Bereitstellung eines Hausnotrufsystems:

Wir beauftragen Vitakt, ein Vitakt-Hausnotrufsystem zu den vertraglich vereinbarten Sätzen von € 18,36 monatlich, zzgl. einmalig € 10,49 Einrichtungsgebühr inkl. gesetzl. MwSt für den o. g. Versicherten bereitzustellen.

ab sofort ab dem _____ Der o. g. Versicherte ist zu _____ % beihilfeberechtigt.

Stempel / Anschrift der Pflegekasse

Ansprechpartner (bitte leserlich für Rückfragen)

Datum / Unterschrift

③ Antrag auf Kostenübernahme
für ein Vitakt-Hausnotrufsystem IK 59055062I



des Versicherten:	Name: _____
Vers.-Nr.: _____	Vorname: _____
Geb.Datum: _____	Straße: _____
Tel.-Nr.: _____	PLZ/Ort: _____

An:

Pflegekasse: _____
Straße: _____
Ort: _____

Grund/Bemerkung:

- _____
 über weite Teile des Tages alleinlebend
 Sturzgefährdet Pflegestufe beantragt Pflegestufe: _____

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

- meinen gesetzlichen Betreuer
 meinen Pflegedienst
 VP-Nr. : _____

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.-Nr: _____

Erklärung zum Erhalt des Pflegehilfsmittels:

Wenn meine Pflegekasse feststellt, dass ich einen Anspruch auf die Versorgung mit einem Vitakt-Hausnotrufsystem habe, ist diese Leistung für mich zuzahlungsfrei. Ich bin von Vitakt darüber informiert worden, dass die Versorgung mit dem Vitakt-Hausnotrufsystem durch meine Pflegekasse umseitige Leistungen beinhaltet, die von Vitakt zuzahlungsfrei erbracht werden. Sollte ich mich für Dienstleistungen entscheiden, die über die umseitig beschriebenen hinausgehen, muss ich die Mehrkosten selbst übernehmen. Ich erhalte das Vitakt-Hausnotrufsystem leihweise. Ich darf dieses leihweise überlassene Vitakt-Hausnotrufsystem keinem Dritten verleihen, übereignen oder verpfänden. Sobald ich das Vitakt-Hausnotrufsystem nicht mehr benötige, informiere ich Vitakt und meine Pflegekasse unverzüglich. Ich bin verpflichtet, das Vitakt-Hausnotrufsystem schonend zu behandeln und zu pflegen.

Ich beantrage die leihweise Überlassung des technischen Pflegehilfsmittels Vitakt-Hausnotruf (Pos. Nr.: 52.40.01.1010). Eine Durchschrift dieses Antrags und dieser Erklärung zum Erhalt des Pflegehilfsmittels Vitakt-Hausnotruf habe ich erhalten. Mit den allgemeinen Nutzungsbedingungen des Vitakt-Hausnotrufsystems (Rückseite des Basisvertrages) bin ich einverstanden.

Das Vitakt-Hausnotrufsystem ist:

- am _____ in Betrieb genommen worden.
 noch nicht in Betrieb genommen worden. Ich beauftrage Vitakt, meine Pflegekasse unverzüglich zu benachrichtigen, wenn das Vitakt-Hausnotrufsystem bei mir in Betrieb genommen worden ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten bzw. seines gesetzl. Vertreters

Auftrag der Pflegekasse zur Bereitstellung eines Hausnotrufsystems:

Wir beauftragen Vitakt, ein Vitakt-Hausnotrufsystem zu den vertraglich vereinbarten Sätzen von € 18,36 monatlich, zzgl. einmalig € 10,49 Einrichtungsgebühr inkl. gesetzl. MwSt für den o. g. Versicherten bereitzustellen.

- ab sofort ab dem _____ Der o. g. Versicherte ist zu _____ % beihilfeberechtigt.

Stempel / Anschrift der Pflegekasse

Ansprechpartner (bitte leserlich für Rückfragen)

Datum / Unterschrift

Leistungen der Pflegekasse entsprechend dem Vertrag zwischen Vitakt und den Spitzenverbänden der Pflegekassen.

Die beschriebenen Leistungen meiner Pflegekasse sind ausreichend und zweckmäßig. Sie sind für mich nach Antragsgenehmigung als Sachleistung zuzahlungsfrei.

1. Bereitstellung des Vitakt-Hausnotrufsystems (Funkfinger, Sender, Empfänger) in augenscheinlich hygienisch und technisch einwandfreiem Zustand.
2. Einweisung des Versicherten sowie aller beteiligten Personen in den Gebrauch des Vitakt-Hausnotrufsystems.
3. Abstimmung eines Maßnahmenplans (Notrufverfolgungsliste).
4. Programmierung des Vitakt-Hausnotrufsystems über das Telefonnetz an eine 24 Stunden besetzte Vitakt-Servicezentrale an erster Stelle und Einleitung der erforderlichen Maßnahmen nach dem Notrufverfolgungsplan entsprechend der jeweiligen Situation.
5. Sicherstellung der technisch einwandfreien Funktion des Hausnotrufsystems einschließlich der Anbindung an die Notrufzentrale während der Versorgungsdauer durch automatische Selbsttests des Vitakt-Hausnotrufsystems und Testauslösungen durch den Versicherten.
6. Unverzügliche Beseitigung von Mängeln am Vitakt-Hausnotrufsystem durch Instandsetzung oder Ersatz.

bitte hier knicken für Briefsendung an Vitakt.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne jederzeit unter der Tel.-Nr.: **0 59 71/934-310** zur Verfügung.

Nach Bearbeitung durch die Pflegekasse bitte

zurück an: Fax 0 59 71/93 43 80

oder Durchschrift per Brief **zurück an:**

Vitakt Hausnotruf GmbH
Hörstkamp 32
48431 Rheine