



medisani

Ihr Partner für
kostenfreie Pflegeprodukte!



Nutzen Sie Ihren Anspruch auf
bis zu 42€ von der Pflegekasse!

– jeden Monat –

- ✓ keine Vertragsbindung
- ✓ flexible Auswahl
- ✓ hochwertige Marken- & Qualitätsprodukte
- ✓ Lieferung nach Hause

© medisani GmbH - Stand: 11/2022



medisani

Ihr Partner im Bereich Pflegelogistik!



Informieren Sie sich gern auf unserer Webseite!



medisani GmbH
Altonaer Straße 83d
13581 Berlin

Tel.: (030) 68 07 33 450
Fax: (030) 68 07 33 451
info@medisani-pflegelogistik.de
www.medisani-pflegelogistik.de

Über uns

Die medisani GmbH ist ein junges, dynamisches und bundesweit agierendes Home Care Unternehmen. Das Leistungsspektrum beinhaltet die Beratung, Betreuung und die Belieferung mit Hilfsmitteln aus allen Versorgungsbereichen. Im Mittelpunkt steht die Qualität der Versorgung der Kunden. Die umfasst neben der fachlichen Beratung das optimale Zusammenspiel mit der Pflege und die reibungslosen Abläufe in der Pflegelogistik.

Das Team der medisani GmbH bringt jahrzehntelange Erfahrung aus der Pflege in die Home Care mit. Unser Erfolgsfaktor ist jeder einzelne Mitarbeiter, der täglich unsere Werte wie Transparenz, Offenheit, Kommunikation und Toleranz lebt.

>>> **Schützen Sie sich und Ihre Liebsten ...**
... mit unseren Qualitätsprodukten! <<<

Nur vom Pflegebedürftigen auszufüllen		Nur von der Pflegekasse auszufüllen			
Artikel	Menge	Anzahl/Monat	Genehmigt ja	Genehmigt nein	Genehmigt bis
Saugende Bettschutzunterlagen wiederverwendbar PG 51,40:01,4					

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, dass die gewünschten Produkte ausnahmslos für die ambulante private Pflege (und nicht durch Pflegedienste) verwendet werden dürfen.

Durch folgenden Leistungserbringer:

medisani GmbH
Altonaer Straße 83d
13581 Berlin
IK 33 1107534
Telefon: 030 680733450
Fax: 030 680733451



Datum und Unterschrift der/des Versicherten
bzw. Bevollmächtigten

Genehmigungsvermerk der Pflegekasse:

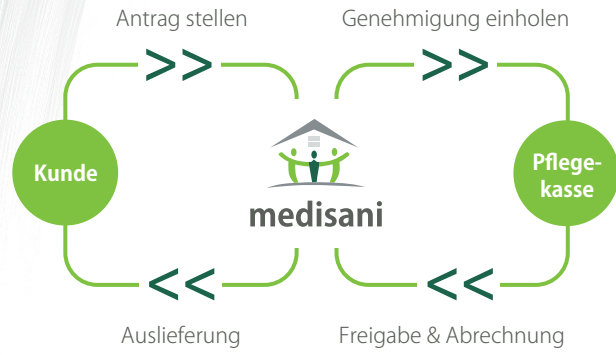
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> PG 54 max. des monatlichen
Höchstbetrages nach § 40
Absatz 2 SGB XI | <input type="checkbox"/> PG 51 mit Zuzahlung | <input type="checkbox"/> PG 51 mit Zuzahlung/
Beihilfeberechtigung |
| <input type="checkbox"/> PG 54 Beihilfeberechtigung
bis max. der Hälfte des monatli.
Höchstbetrages nach § 40
Absatz 2 SGB XI | <input type="checkbox"/> PG 51 ohne Zuzahlung | <input type="checkbox"/> PG 51 ohne Zuzahlung/
Beihilfeberechtigung |

Datum

IK der Pflegekasse / Stempel / Unterschrift

Pflegeprodukte kostenlos beantragen

Sichern Sie sich jetzt von Ihrer Pflegekasse monatlich bis zu 42€ für Ihre individuelle Versorgung! Denn Ihre Pflegehilfsmittel wie z. B. Desinfektionslösung, Bettschutzunterlagen oder Einmalhandschuhe brauchen Sie nicht selbst bezahlen. Wir übernehmen gern die Antragstellung für Sie und beliefern Sie schnellstens und zuverlässig!



Unser Service

- Individuell für Ihre Bedürfnisse zusammengestellt
- Keine Kosten für den Antragsteller
- Keine Vertragsbindung
- Hochwertige Marken- und Qualitätsprodukte
- Superbequem:
Antrag und Abrechnung übernehmen wir für Sie!

Einfachste Voraussetzungen:

1. Sie haben einen Pflegegrad
2. die Pflege findet in der Häuslichkeit statt

Unsere Produktpakete:

Wählen Sie zwischen verschiedenen Hilfsmittelpaketen Ihre Produkte aus und erhalten monatlich Ihr gewähltes Paket – solange, bis Sie sich für ein anderes entscheiden.

medicube I

Inhalt

- Bettschutzunterlagen (50 Stk.)
- Handschuhe (100 Stk.)
- 1x Handdesinfektion (500 ml)
- 1x Flächendesinfektion (500 ml)

medicube II

Inhalt

- Bettschutzunterlagen (50 Stk.)
- Handschuhe (100 Stk.)
- 1x Handdesinfektion (500 ml)
- Einmalmundschutz (50 Stk.)

medicube III

Inhalt

- Bettschutzunterlagen (50 Stk.)
- Handschuhe (200 Stk.)
- 1x Flächendesinfektion (500 ml)

medicube IV

Inhalt

- Handschuhe (200 Stk.)
- 1x Handdesinfektion (500 ml)
- 1x Flächendesinfektion (500 ml)
- Einmalmundschutz (50 Stk.)

Sie haben auch die Möglichkeit die medicubes individuell zusammenstellen zu lassen.

Bestellung unter:

(030) 68 07 33 450

Lust auf eine neue Box?
Kontaktieren Sie uns gern!

Ihr Partner im Bereich Pflegelogistik!

Vertrag über die Versorgung der Versicherten mit zum Verbrauch bestimmten Pflegehilfsmitteln gemäß § 78 Abs. 1 in Verbindung mit 40 Abs. 2 SGB XI

Antrag auf Kostenübernahme

Name/Vorname

Geburtsdatum

Pflegekasse/Versicherungsnummer

Straße/PLZ/Ort

Ich beantrage die Kostenübernahme für:

zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel – Produktgruppe (PG 54) – bis maximal des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI/bei Beihilferechtigung bis maximal der Hälfte des monatlichen Höchstbetrages nach § 40 Abs. 2 SGB XI. Darüberhinausgehende Kosten werden von mir selbst getragen.

medicube I

- Bettschutzunterlagen (50 Stk.)
- Handschuhe (100 Stk.)
- 1x Handdesinfektion (500 ml)
- 1x Flächendesinfektion (500 ml)

medicube II

- Bettschutzunterlagen (50 Stk.)
- Handschuhe (100 Stk.)
- 1x Handdesinfektion (500 ml)
- Einmalmundschutz (50 Stk.)

medicube III

- Bettschutzunterlagen (50 Stk.)
- Handschuhe (200 Stk.)
- 1x Flächendesinfektion (500 ml)

medicube IV

- Handschuhe (200 Stk.)
- 1x Handdesinfektion (500 ml)
- 1x Flächendesinfektion (500 ml)
- Einmalmundschutz (50 Stk.)

Pflegehilfsmittel zur Körperpflege/ Körperhygiene (PG 51) unter Abzug eines Eigenanteils von 10 v. H., soweit keine Befreiung nach § 40 Abs. 3 Satz 5 SGB XI vorliegt.

Bitte wenden!