

"Orthopädische Hilfsmittel"

Produktgruppe:

Orthesen für Arme und Beine

Für die Begutachtung durch den Medizinischen Dienst Hessen sind erforderlich:

- 1. Verordnung
- 2. Kostenvoranschlag
- 3. Ggf. Pflegegutachten
- 4. Leistungsauszug
- 5. Behandlungs-Befundbericht
- 6. Angaben zum therapeutischen Ziel der Versorgung

Bemerkung:

Bei den o. a. Orthesenversorgungen ist in der Regel die Funktion der Extremitäten beeinträchtigt. Daher ist eine möglichst genaue Beschreibung der zu versorgenden Seite hilfreich und Nennung der therapeutischen Zielsetzung.

Ihren Auftrag senden Sie bitte per Post, Fax oder per Mail an:

Medizinischer Dienst Hessen
Geschäftsbereich Ambulante Versorgung
Team Hilfsmittel und Medizinprodukte
Zimmersmühlenweg 23
61440 Oberursel
Telefax 06171 634-492

Mail: av_team_hm@md-hessen.de