

# VERSORGUNG MIT MIKROPUMPENZUBEHÖR AUS EINER HAND

Liebe/r Accu-Chek Solo Nutzer/in,

wir freuen uns, dass wir Sie aufgrund eines Vertrags mit Ihrer Krankenkasse mit Mikropumpenzubehör versorgen dürfen. Sie können Ihr Accu-Chek Mikropumpenzubehör schnell und unkompliziert direkt bei uns als Hersteller oder über einen Diabetesfachhändler\* bestellen.

## Ihr zuverlässiger Service von Accu-Chek direkt:

- **Einfache Bestellung:** Ihre benötigten Produkte können Sie ganz einfach über das beiliegende Bestellformular anfordern: per E-Mail, Post, Fax oder Anruf.
- **Bequeme Lieferung:** Innerhalb des auf dem Rezept angegebenen Versorgungszeitraums können Sie Ihren persönlichen Bedarf anfordern. Kurz vor Ablauf des Versorgungszeitraums schicken Sie uns ein neues Rezept und wir beliefern Sie weiter.
- **Kostenfreie Zustellung:** Die von Ihnen bestellten Produkte werden Ihnen zeitnah über DHL versandkostenfrei nach Hause oder an Ihre Paketstation geliefert.

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Bedarf – nach erfolgter Kostenübernahme durch Ihre Krankenkasse – für den Zeitraum des Rezepts entweder über Accu-Chek direkt oder über einen Diabetesfachhändler\* beziehen können. Ein Wechsel zwischen beiden Versorgern ist nicht möglich.

\* Voraussetzung dafür ist, dass der Händler mit Ihrer Krankenkasse einen solchen Vertrag geschlossen hat.

Zu allen Fragen rund um die Bestellung Ihres Mikropumpenzubehörs sind unsere Accu-Chek direkt Service Mitarbeiter unter der **kostenfreien Telefonnummer 0800 9988785** für Sie da (Mo–Fr, 08:00–18:00 Uhr).



## 1 IHR REZEPT

Schicken Sie uns Ihr Rezept über die Versorgung mit Accu-Chek Mikropumpenzubehör. Das Rezept (28 Tage gültig ab Ausstellungsdatum) sollte folgende Angaben beinhalten:

1. Die Bezeichnung Mikropumpenzubehör
2. Den Namen Ihrer Mikropumpe
3. Den Versorgungszeitraum  
(z. B. 3, 6, 9 oder 12 Monate)
4. Angabe der Diagnose

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr., Versicherten-Nr., Status

Betriebsstätten-Nr., Arzt-Nr., Datum

Mikropumpenzubehör für Accu-Chek Solo für 12 Monate

Stempel und Unterschrift des Arztes

Bei Arbeitsunfall auszufüllen

Abgabedatum in der Apotheke

Umfeldtag

Umfeldbetrieb oder Arbeitgebernummer

Unterschrift des Arztes  
Muster 10 (7/2016)

## 2 IHRE BESTELLUNG

Innerhalb der Gültigkeitsdauer Ihres Rezeptes können Sie über verschiedene Wege bestellen. Bitte wählen Sie unter [www.accu-chek.de/direkt](http://www.accu-chek.de/direkt) Ihre Krankenkasse aus und füllen Sie das digitale Bestellformular aus. Teilen Sie uns Ihre Bestellung über einen der folgenden Wege mit:

- Post:** Freiumschlag zum Ausdruck unter [www.accu-chek.de/direkt](http://www.accu-chek.de/direkt)
- Fax:** 0621 7592250
- Telefon:** 0800 9988785 (kostenfrei, Mo–Fr, 08:00–18:00 Uhr)
- E-Mail:** [mannheim.zubehoer@roche.com](mailto:mannheim.zubehoer@roche.com)
- Rezeptservice:** [www.accu-chek.de/rezopteinreichung](http://www.accu-chek.de/rezopteinreichung) (Rezept vorab hochladen)

## 3 KOSTENFREIE ZUSTELLUNG

Nach erfolgter Kostenzusage Ihrer Krankenkasse erhalten Sie Ihre bestellten Produkte kostenlos über DHL direkt nach Hause oder an Ihre Paketstation geliefert.

ACCU-CHEK, ACCU-CHEK GUIDE und ACCU-CHEK SOLO sind Marken von Roche.  
© 2020 Roche Diabetes Care Deutschland

accu-chek.de  
Roche Diabetes Care Deutschland GmbH  
Sandhofer Straße 116  
68305 Mannheim