

# ACCU-CHEK SOLO MUSTERREZEPTE



Stellen Sie Ihren Patienten für die Versorgung mit dem Accu-Chek Solo Mikropumpensystem die Rezepte ganz einfach nach den aufgeführten Musterrezepten **1** und **2** aus.

Senden Sie die Rezepte an unsere Kollegen im Versorgungsmanagement. Alternativ können die Rezepte bei einem Diabetesfachhändler Ihrer Wahl eingereicht werden.

Rückumschläge erhalten Sie von Ihren betreuenden Außendienstmitarbeitenden.

✉ Roche Diabetes Care Deutschland GmbH  
Service Versorgungsmanagement  
Gebäude 162, 2. OG  
Sandhofer Str. 116  
68305 Mannheim

@ manheim.pumpenanforderung@roche.com

**1**

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Gebührfrei  Gebühlpflichtig  noctu  Sonstige  Unfall  Arbeitsunfall

Name, Vorname des Versicherten geb. am

**MUSTER**

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum

Hilfsmittel BVG  Impfstoff  Spr.-St. Bedarf  Begr.-Pflicht  Apotheken-Nummer/K

Zuzahlung Gesamt-Brutto

Arzneimittel-Hilfsmittel-Nr. Faktor Taxe

1. Verordnung

2. Verordnung

3. Verordnung

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Accu-Chek Solo Systemkit

mg/dL  mmol/L

Erstversorgung  Folgeversorgung

Diagnose: ...

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Unterschrift des Arztes

**2**

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Verbrauchsmaterialien für das Accu-Chek Solo Mikropumpensystem

Kanülenlänge  6 mm  9 mm

Zeitraum  6 Monate  12 Monate

Diagnose: ...

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Unterschrift des Arztes