

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 5088888** 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. Bezeichnung: Mikropumpenzubehör
2. Produktname: Accu-Chek Solo
3. Versorgungszeitraum
(z. B. 3, 6, 9 oder 12 Monate)
4. Angabe der Diagnose

The form is a standard German prescription (Rezept) with the following fields:

- Header:** Krankenkasse bzw. Kostenträger, Name, Vorname des Versicherten, geb. am, Geburtsdatum, Geburtsort, Arzt, Status, Datum, and a box for 'Mikropumpenzubehör für Accu-Chek Solo für 12 Monate' with a checkbox.
- Medical Information:** Diagnose (Diagnose-Nr., ICD-10), Arzt-Nr., Datum, and a box for 'Bei Arbeitsunfall ausgeschrieben' with a checkbox.
- Footer:** 'Stempel und Unterschrift des Arztes' with a box for 'Unterschrift des Arztes' and 'Muster 10 (7/2008)'.

2 IHRE BESTELLUNG

Innerhalb der Gültigkeitsdauer Ihres Rezeptes können Sie über verschiedene Wege bestellen. Bitte wählen Sie unter **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
Fax: 0621 7592250
Telefon: 0800 5088888 (kostenfrei, Mo–Fr, 08:00–18:00 Uhr)
E-Mail: mannheim.versorgungsmanagement@roche.com

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.
 © 2024 Roche Diabetes Care Deutschland

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

09944664990 0820