

Rezeptvorlage für NeuroTrac Myo Plus

Krankenkasse bzw. Kostenträger		Hilfs- mittel 6 X 8 9	Impf- auf- druck	Spez.- Stempel	Blatt- Pflanz	Apotheken-Nummer / K
Geb.- ort	Name, Vorname des Versicherten		Zuzahlung			
Geb.- ort	geb. am		Gesamt-Brutto			
noctu			Arzneimittel-Verordnung			
Sonstige	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status	1. Verordnung		
Unfall	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	2. Verordnung		
Arbeits- unfall				3. Verordnung		
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)						
auf Klarn	Ein Biofeedback (EMG) / Elektrostimulation (EMS) z.B. NeuroTrac Myo Plus vom Femcare GmbH zur Miete mit einer Vaginal/Rektalelektrode HMV Nr.: 09.37.03.1					
auf Klarn	D: Beckenbodeninsuffizienz, Inkontinenz II.					
auf Klarn	Die konservativen Maßnahmen sind erschöpft					
bbbh		Abgabedatum in der Apotheke		Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.2008)		
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer		3710776004

GYNÄKOLOGIE / UROLOGIE

Die Inkontinenzsysteme der femcare Medizintechnik GmbH als Hilfsmittelverordnung für den Aufbau der Beckenbodenmuskulatur Ihres/r Patienten/in bei Beckenbodeninsuffizienz-Inkontinenz

Die Behandlungsmöglichkeiten durch **die kombinationstherapie mit dem NeuroTrac MyoPlus2** sind mittels EMG/EMS/ETS, die getriggerte Elektrostimulation, gegeben und einsetzbar gegen alle Arten der Inkontinenz unter Verwendung von einer vaginalen oder rektalen Elektrode wie auch von Klebeelektroden, u.a.:

**Nach Geburten, oder hormoneller Umstellung /Wechseljahre)
nach vaginalen Operationen oder nach Prostata Operationen
Stuhlinkontinenz z.B. Nach Hämorrhoiden OP oder Dammschnitten**

Übrigens: Die Verordnung von Hilfsmitteln belastet Ihr Arznei- und Heilmittelbudget nicht. Eine vergleichbare gesetzliche oder untergesetzliche Regelung für Hilfsmittel besteht nicht. Es gibt weder ein Hilfsmittelbudget noch eine hierfür entsprechende Richtgröße.

Ihr femcare-Team, www.femcare.de