Beispiel für eine Empfangsbestätigung
des Versicherten über den Erhalt des Hilfsmittels
(auch nach Reparatur)
mit Platzhalter und Formularfelder

Krankenkasse: **Musterkasse**

Patient: **Mustermann, Max**
Ferdinand-Beit-Straße, 20099 Hamburg
Vers.Nr/Geburtsdatum: **A991234578 / 27.08.1964**

folgendes Hilfsmittel: **Badelifter BELUGA akkubetrieb. / weiß mit absenkbarem Rücken,**

Serien-Nummer: **13236356**
Hersteller: **Ortheg Einkaufsgenossenschaft**
Hilfsmittelnummer: **04.40.01.0036**
Identifikation: **AOK13245357**

☐ als Sachleistung leihweise zur Verfügung.

☐ als Sachleistung weiterhin leihweise zur Verfügung;
nachdem folgende Reparaturen durchgeführt wurden:

Ich habe das obige Hilfsmittel heute in gebrauchsfähigem Zustand erhalten. Das Hilfsmittel bleibt Eigentum der

Ich verpflichte mich

- für eine pflegliche Behandlung des Hilfsmittels zu sorgen,
- Schäden an dem Hilfsmittel, die durch große Fahrlässigkeit oder Vorsatz des Benutzers entstanden sind auf eigene Rechnung beheben zu lassen,
- für Schäden aus dem Gebrauch oder dem Betrieb des Hilfsmittels zu haften,
- das Hilfsmittel gegen Beschädigungen durch Dritte und gegen Diebstahl hinreichend zu sichern,
- das Hilfsmittel nicht zu übereignen oder zu verpfänden,
- das Hilfsmittel werde ich zurückgeben, wenn die Gründe für die Verwendung entfallen.

Sonstige Hinweise und Erläuterungen:

Unterschrift:Mustermann, Max oder gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Sachbearbeiter

Das Hilfsmittel wurde mir ausgeliefert von: **mmOrthosoft**

IK-Nummer: **330919089**