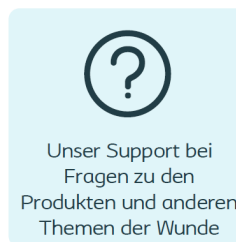


Abrechenbarkeit des Sprechstundenbedarfs in der KV Thüringen

Übersicht zur Abrechenbarkeit von Wundversorgungsprodukten im Sprechstundenbedarf (SSB)*

Ihre Vorteile bei der Direktbestellung über Coloplast durch den Freiumschlag:



Haben wir Ihr Interesse geweckt?

Weitere Informationen zum Thema Sprechstundenbedarf finden Sie auf der Coloplast Homepage.



coloplastprofessional.de

Folgende Produktgruppen werden von der Kassenärztlichen Vereinigung (KV) Thüringen übernommen:

- › Biatain® Silicone Schaumverband
- › Biatain® Silicone Lite
- › Biatain® Silicone Non-Border
- › Biatain® Schaumverband
- › Biatain® Ibu
- › Comfeel® Plus Flexibel
- › Comfeel® Plus Transparent
- › Biatain® Super
- › Biatain® Fiber
- › Biatain® Alginate
- › Biatain® Contact

Benötigen Sie einen Freiumschlag oder haben Sie noch Fragen?

Dann kontaktieren Sie uns gerne telefonisch oder per E-Mail.

Freundliche Grüße

Ihr Coloplast Wundversorgungs-Team

*Alle Angaben ohne Gewähr.

Ostomy Care / Continence Care / Interventional Urology / Wound & Skin Care

Coloplast GmbH, Postfach 700340, 22003 Hamburg, Tel. 040 669807-77, Fax 040 669807-48, service@coloplast.com
www.coloplast.com The Coloplast logo is a registered trademark of Coloplast A/S. © 2020-03 All rights reserved Coloplast A/S.



Bitte beachten Sie beim Ausfüllen Ihres Sprechstundenbedarfsrezeptes folgende Punkte für eine schnelle Bearbeitung:

- 1** Wählen Sie **Rezeptmuster 16**.
- 2** Markieren Sie die **9 für Sprechstundenbedarf**, jedoch keine weiteren Ziffern/ Kästchen.
- 3** Schreiben Sie die **genauen Produktangaben** (Produktname, Größe, Menge) auf das Rezept.
- 4** Tragen Sie die **original Coloplast PZN** ein. Diese finden Sie in der nachfolgenden PZN-Liste aller für den SSB zugelassenen Produkte.
- 5** **Aut idem-Regelung** ist bei Verbandmitteln **nicht zutreffend**.

Wichtiger Hinweis:

Ein Fehldruck ist so durchzustreichen, dass die ursprüngliche Angabe noch lesbar ist. Eine solche Korrektur bedarf einer zusätzlichen **Beglaubigung per Stempel und Unterschrift**. Andernfalls muss das Rezept neu ausgestellt werden.

Krankenkasse bzw. Kostenträger
 AOK Plus
 Name, Vorname des Versicherten
 Sprechstundenbedarf AOK Plus
 geb, am
 Kostenträgerkennung 107299005
 Versicherten-Nr.
 Status
 Betriebsstätten-Nr. 12-3456789
 Arztl-Nr. 123456-6-67
 Datum 01.12.20

Hilfsmittel-Implantat-Spr-St
 6 7 8 **9**
 Apothekennummer / K

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)
 Biatain Contact 7,5x10
 PZN: 15628744
 1 OP (60 Stück)

Dr. med. Max Mustermann
 Allgemeinmediziner
 Musterstraße 20, 23456 Ideenstadt
 Tel. 012 34567 / Fax 012 3456789

Unterschrift des Arztes
 Muster 16 (08.2020)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!
 Unfalltag
 Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Es gilt: „**Rezept vor Lieferung**“. Sprich, die Lieferung erfolgt, nachdem das Original-Rezept bei uns eingegangen ist.



Schicken Sie das Rezept unter Verwendung des Freiumschlags ab und erhalten Sie das Paket mit Ihrer Bestellung innerhalb weniger Tage.

Ausführliche Übersicht der Produktgruppen, die von der Kassenärztlichen Vereinigung (KV) Thüringen übernommen werden:

Biatain® Silicone, mit Silikonhafrand



PZN	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Artikel-Nr.
03875348	7,5 × 7,5	4,5 × 4,5	10	334343
03879292	10 × 10	6,5 × 6,5	10	334353
11486000	10 × 20	5,5 × 15,5	5	33400
11486017	10 × 30	5,5 × 25,5	5	33401
11486075	14 × 19,5 Multishape	7,5 × 12,1	5	33408
03879702	12,5 × 12,5	8,5 × 8,5	10	334363
03879731	15 × 15	10,5 × 10,5	5	334373
03880585	17,5 × 17,5	13 × 13	5	334383

Biatain® Silicone, mit Silikonhafrand, Sakrum/Ferse



PZN	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Artikel-Nr.
11486023	15 × 19 Sakrum	10,9 × 14	5	33404
11486052	25 × 25 Sakrum	17 × 17,2	5	33405
11486069	18 × 18 Ferse	14 × 13,2	5	33406

Biatain® Silicone Lite, mit Silikonhafrand



PZN	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Artikel-Nr.
11485986	5 × 5	2,2 × 2,2	5	33452
11485992	5 × 12,5	2,2 × 9,7	5	33453
03880639	7,5 × 7,5	4,5 × 4,5	10	334443
03880697	10 × 10	6,5 × 6,5	10	334453
03880705	12,5 × 12,5	8,5 × 8,5	10	334463

Biatain® Silicone Non-Border, mit Silikonhaftung



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
16942307	5 × 7,5	10	39020
16942313	7,5 × 7,5	10	39021
16942336	10 × 10	10	39022
16942342	12,5 × 12,5	10	39023
16942359	10 × 20	5	39024
16942365	15 × 15	5	39025
16942371	20 × 20	5	39026

Biatain[®], selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand



PZN	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Artikel-Nr.
04636054	7,5 × 7,5	ø 4 cm	10	3462
01146898	12,5 × 12,5	8 × 8	10	3420
00568261	18 × 18	13 × 13	5	3423

Biatain[®], selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand, Sakrum/Ferse



PZN	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Artikel-Nr.
01883355	17 × 17 Sakrum	8 × 9	5	3483
01360373	23 × 23 Sakrum	10 × 11	5	3485
01532006	19 × 20 Ferse	6 × 6	5	3488

Biatain[®], sanft-haftend



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
04474166	10 × 10	5	3470
04474172	10 × 20	5	3472
04474189	15 × 15	5	3475

Biatain[®], nicht-haftend



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
06156387	5 × 7	10	6105
00568232	10 × 10	10	3410
00953852	10 × 20	5	3412
00568249	15 × 15	5	3413
00975546	20 × 20	5	3416

Biatain[®], Cavity



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
04032014	5 × 8	10	3451

Biatain® Ibu, sanft-haftend



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
04808532	10 × 10	5	4140
04808561	10 × 20	5	4142

Biatain® Ibu, nicht-haftend



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
04808331	10 × 10	5	4110
04808348	10 × 20	5	4112
04808354	15 × 15	5	4115
04808526	20 × 20	5	4120

Comfeel® Plus Flexibel



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
12342349	4 × 6	10	33146
12342355	10 × 10	10	33110
12342361	15 × 15	5	33115
12342378	20 × 20	5	33120

Comfeel® Plus Transparent



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
12342415	5 × 7	10	33530
12342421	5 × 7	50	335301
12342438	10 × 10	10	33533
12342444	9 × 14	10	33536
12342450	15 × 15	5	33539
12342467	15 × 20	10	33542
12342473	5 × 15	10	33547
12342496	5 × 25	10	33548
12342504	9 × 25	5	33537

Biatain® Super, selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand



PZN	Größe/cm	Wundkissen/cm	St./VE	Artikel-Nr.
01402947	10 × 10	5 × 5	10	4610
01403065	12,5 × 12,5	7 × 7	10	4612
01403510	12 × 20	6 × 14	10	4625
01403496	15 × 15	8 × 8	10	4615
01403527	20 × 20	11 × 11	10	4620

Biatain® Super, nicht-haftend



PZN	Größe/cm	Wundkissen/cm	St./VE	Artikel-Nr.
01403533	10 × 10	5 × 5	10	4630
01404277	12,5 × 12,5	7 × 7	10	4632
01404981	12 × 20	6 × 14	10	4645
01404975	15 × 15	8 × 8	10	4635
01406342	20 × 20	11 × 11	10	4639

Biatain® Fiber



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
15628543	5 × 6	10	33502
15628566	10 × 12	10	33504
15628595	15 × 15	5	33506
15628603	19 × 25	5	33507
15628632	2,5 × 46 Tamponade	10	33508

Biatain® Alginate



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
01406388	5 × 5	10	37053
01406365	5 × 5	30	3705
01406394	10 × 10	10	3710
01406419	15 × 15	10	3715
01406425	3 × 44 Tamponade	5	3740

Biatain® Contact, silikonbeschichtet



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
15628715	5 × 7,5	10	33560-0
15628721	5 × 7,5 Spenderbox	60	33560-2
15628738	7,5 × 10	10	33561-0
15628744	7,5 × 10 Spenderbox	60	33561-2
15628750	10 × 18	10	33562-0
15628767	15 × 25	5	33563-0
15628773	18 × 30	5	33564-0