

Ausfüllhilfe für die Erst- und Folgeversorgung

Bitte beachten Sie beim Ausfüllen von Verordnungen für das neue Omnipod DASH®-Insulin-Managementsystem die folgenden Hinweise:

- 1 Angabe des spezifischen Produktnamens „Omnipod DASH®- Insulin-Managementsystem“.
- 2 Angabe, ob es sich um eine Erstversorgung mit dem Omnipod DASH® Starter Set handelt (inkl. 10 DASH® Pods) oder um die Omnipod DASH® Pods (z.B. für einen Quartals- oder für einen Jahresbedarf).

WICHTIG: Bei der Erstversorgung bitte die gewünschte Maßeinheit (mg/dL oder mmol/L) für das Omnipod DASH® Starter Set angeben

- 3 Optionale Angabe der 7- oder 10-stelligen Positionsnummer (HMV-Nr.) oder PZN auf dem Rezept (siehe unten).
- 4 Angabe der Diagnose (z.B. Diabetes mellitus Typ-1) und der Indikation (z.B. unzureichende Stoffwechseleinstellung unter ICT).
- 5 Das Feld Nummer 7 für „Hilfsmittel“ ankreuzen.

Omnipod DASH® STARTER SET

Beinhaltet:

1 Omnipod DASH® Personal Diabetes Manager (PDM) Kit

- Maßeinheit mg/dL:
HMV-Nr. 03.29.05.0001 / PZN 16359097
- Maßeinheit mmol/L:
HMV-Nr. 03.29.05.0002/ PZN 16359105

1 Omnipod DASH® Begrüßungspaket

10 Omnipod DASH® Pods (für max. 30 Tage)

Omnipod DASH® PODS

1 Packung mit 10 Omnipod DASH® Pods (für max. 30 Tage)

HMV-Nr. 03.29.06.2001 / PZN 16359111

Quartalsbedarf (3 Packungen á 10 Omnipod DASH® Pods)

HMV-Nr. 03.29.06.2001 / PZN 16359111

Jahresbedarf (mit quartalsweiser Belieferung von Omnipod DASH® Pods)

HMV-Nr. 03.29.06.2001 / PZN 16359111

Die Folgeverordnung sollte 4 Wochen vor dem Ablaufdatum der aktuellen Verordnung erstellt werden.

- 6 Bei einer Erstversorgung überreichen Sie Ihrem Patienten bitte das ausgefüllte Rezept sowie das Insulet Auftragsformular, bei einer Folgeversorgung benötigen wir nur die Verordnung.
- 7 Der Patient sendet es dann an uns: Insulet Germany GmbH, Postfach 21 05 23, 80675 München.
- 8 Insulet erstellt einen individuellen Kostenvoranschlag und reicht diesen bei der Krankenkasse Ihres Patienten ein. Die Krankenkasse hat 5 Wochen Zeit, den Antrag zu bearbeiten.

Insulet Germany GmbH Postfach 21 05 23, 80675 München | Kundendienst: 0800/1 82 16 29* | Fax: 089/90 40 58 91
Email: rezeptservice-DE@insulet.com | Mehr Informationen unter: www.omnipod.com/de-de/home