

"Orthopädische Hilfsmittel"

Produktgruppe: 18

Elektrische Schiebehilfe

Für die Begutachtung durch den Medizinischen Dienst Hessen sind erforderlich:

1. Verordnung
2. Kostenvoranschlag
3. Pflegegutachten

Bemerkung:

Begründung, wieso die Begleitperson nicht in der Lage ist, eine im Rollstuhl sitzende Person zu schieben.

Ihren Auftrag senden Sie bitte per Post, Fax oder per Mail an:

Medizinischer Dienst Hessen
Geschäftsbereich Ambulante Versorgung
Team Hilfsmittel und Medizinprodukte
Zimmersmühlenweg 23
61440 Oberursel
Telefax 06171 634-492

Mail: av_team_hm@md-hessen.de