

Checkliste: Dokumente zur Beantragung eines Hilfsmittels

Bitte ausgefüllt und mit Rezept zurücksenden an:

**REHAVISTA GmbH
 Konsul-Smidt-Straße 8C
 28217 Bremen**

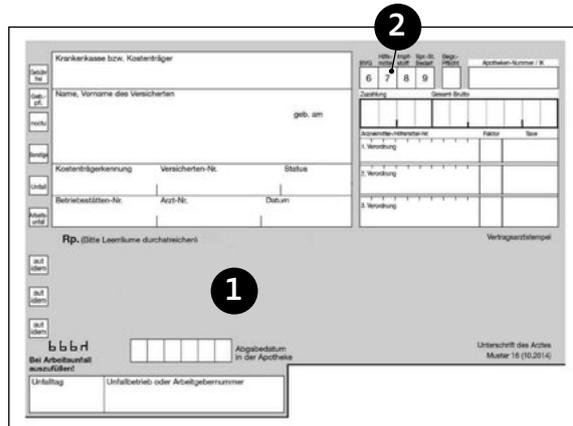
Zur Beantragung des Hilfsmittels für _____

senden wir Ihnen hiermit zu:

Ärztliche Verordnung/Rezept für das zu beantragende Hilfsmittel laut Verordnungs-/Rezepttext:

Bitte beachten Sie hierbei Folgendes:

1. **Verordnungsfeld: Hier Rezepttext und Diagnose (ICD 10) eintragen lassen**
2. **Kennzeichnung Hilfsmittel: Ziffer 7**
3. **Das Rezept ist nur 28 Tage ab Ausstellungsdatum gültig, deswegen benötigen wir dieses sehr zeitnah.**



- Vollmacht
- Pädagogische Stellungnahme/n (z.B. Schule, Kindergarten ...) (Nur gültig mit Briefkopf und Unterschrift)
- Therapeutische Stellungnahme/n (z.B. Logopädie, Ergo- und/oder Physiotherapie ...) (Nur gültig mit Briefkopf und Unterschrift)
- Weitere Stellungnahmen (z.B. des Sozialdienstes, Eltern ...)
- Leitfaden zur Individualisierung
- _____
- _____