

**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 \_\_\_\_\_

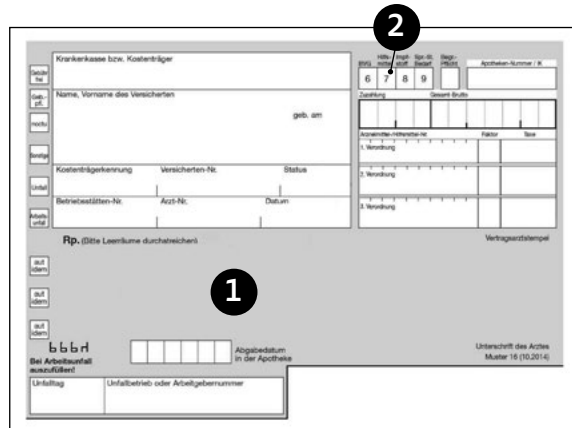
senden wir Ihnen hiermit zu:

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
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_