

Richiesta di un ausilio di comunicazione alla propria compagnia di assicurazione sanitaria

Nome utente:	
--------------	--

Per comodità, abbiamo riassunto di seguito i risultati della consulenza e le singole fasi della procedura di richiesta:

Dispositivo:	
Vocabolario/App:	
Altro:	

Fasi successive:

Il paziente si procura una prescrizione (non una ricetta elettronica) **che riporti:**

Notare quanto segue: La validità delle prescrizioni è limitata a 28 giorni. Gli ausili non sono inclusi nel budget dell'ente assicurativo.

Il paziente ottiene una dichiarazione dell'istituto scolastico o di terapia.

Un insegnante o un terapeuta rilascia una breve dichiarazione in cui vengono indicati i motivi per i quali la persona necessita del dispositivo di comunicazione consigliato durante la consulenza. Se necessario, saremo lieti di assistere durante la formulazione della dichiarazione.

Il paziente invia la prescrizione e la dichiarazione alla nostra sede centrale di Kassel:

Prentke Romich GmbH
Karthäuserstraße 3
34117 Kassel

Viene elaborato un preventivo e il fascicolo viene trasmesso alla compagnia di assicurazione sanitaria.

Provvediamo a inviare in formato elettronico il preventivo, unitamente alla prescrizione e alla dichiarazione, direttamente alla compagnia di assicurazione sanitaria.

La richiesta viene verificata dalla compagnia di assicurazione sanitaria.

Se la compagnia di assicurazione sanitaria necessita di ulteriori informazioni, contatterà noi e/o il paziente. Restiamo a disposizione in caso di domande: e-mail: beantragung@prentke-romich.de, telefono: 0561 78 559-18

La compagnia di assicurazione sanitaria comunica la decisione sia a noi che al paziente.

La compagnia di assicurazione sanitaria si mette in contatto con noi e il paziente nel caso in cui costi siano coperti oppure se la richiesta viene respinta.

Se necessario, si provvede a informare l'istituto scolastico o il terapeuta coinvolto.

- **Copertura dei costi e consegna**

Se la compagnia di assicurazione sanitaria ha approvato il dispositivo, contattiamo immediatamente il paziente per concordare la consegna dell'ausilio e, se necessario, viene programmata una sessione di formazione.

- **In caso di rifiuto è possibile presentare opposizione.**

Se la compagnia di assicurazione sanitaria respinge la richiesta, si può ricorrere contro la decisione nel termine di quattro settimane. Saremo lieti di prestare assistenza.

Esempio di prescrizione:

☒ Geb.-pfl. ☐ noctu. ☐ Sonstige ☐ Unfall ☐ Arbeitsunfall	Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG ☐ Hilfs- mittel ☒ Impf- stoff ☐ Spr.-St. Bedarf ☐ Begr.- Pflicht ☐ Apotheken-Nummer / IK	
	AOK Rheinland-Pfalz		6 ☐ 8 ☐ 9 ☐	
	Name, Vorname des Versicherten		Zuzahlung	
	Mustermann Erika Heidestraße 17 51147 Köln		geb. am 12.08.1964 Gesamt-Brutto	
	Kassen-Nr. 106415300 Versicherten-Nr. A123456789 Status 1000 1		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. 1. Verordnung	
Betriebsstätten-Nr. 271111100 Arzt-Nr. 654321161 Datum 10.07.2012		Faktor 2. Verordnung		
		3. Verordnung		
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Vertragsarztstempel 27/1111100		
Dispositivo di comunicazione "XY", comprensivo di accessori		Dr. med. Markus Mustermann Dr. rer. nat. Erik Mustermann Dorfheidestraße 1 51069 Köln Tel. 02 21 / 0 87 65 43		
Codice ICD o (Diagnosi "XY")		Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.2008)		

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!				
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer		
		2711111004		

Istruzioni per la dichiarazione:

La dichiarazione può essere sintetica e deve includere le seguenti informazioni:

- da chi è stata scritta,
- chi è la persona interessata (nome, età, diagnosi),
- quali sono le esigenze comunicative, le capacità e, se del caso, l'esperienza pregressa nell'ambito del supporto comunicativo della persona,
- l'avvenuto svolgimento di una consulenza in occasione della quale sono stati presentati/testati vari ausili,
- quali miglioramenti/progressi ci si può aspettare dall'impiego dell'ausilio comunicativo consigliato, quali la soddisfazione dei bisogni fondamentali, l'ampliamento del margine d'azione individuale, le possibilità di partecipazione attiva nelle circostanze quotidiane, il sostegno allo sviluppo personale e l'acquisizione di possibilità di autodeterminazione e indipendenza.

La dichiarazione deve essere stampata su carta intestata dell'istituto scolastico/dello studio e provvista di firma olografa.