Beiblatt gemäß Hilfsmittelrichtlinie § 7 Abs. 2 zur ärztlichen Verordnung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Krankenkasse

Himi-Nr.	Bezeichnung	Stück/Anzahl
17.99.99.0002	Kompressionspelotten inkl. Tasche	
17.99.99.2003	Komprimierendes Leibteil	
17.99.99.2004	Komprimierendes Zehenteil/Zehenkappe	
17.99.99.2005	Webansatz	
17.99.99.2006	Hüftbefestigung für A-F und A-G Strümpfe	
17.99.99.2007	Hüftbefestigung für Stumpfstrümpfe	
17.99.99.2008	Haftrand, Haftrand SoftFit-Technologie, Haftrand Sensitive	
17.99.99.2009	Einbeinhosenteil (Beinring)	
17.99.99.2010	Handteil für Armstrümpfe mit Daumenöffnung	
17.99.99.2011	Handteil für Armstrümpfe mit Daumenansatz	
17.99.99.2012	Handteil für Armstrümpfe mit Daumen und Fingern	
17.99.99.2013	Schulterbefestigung/Kappe für Armstrümpfe	
17.99.99.2014	Reißverschluss am Armstrumpf	
17.99.99.2015	Reißverschluss am Beinstrumpf	
17.99.99.2016	Haftbandstücke	
17.99.99.2017	Hodensack	
17.99.99.2018	Eingriff	
17.99.99.2019	Schwangerschaftshosenteil	
17.99.99.2020	Stomaöffnung	
17.99.99.2022	Bolero	
17.99.99.2023	Komprimierender Fingerling	
17.99.99.2024	Abrechnungsposition für Unterstrümpfe bei Ulcus-cruris-Strümpfen	
17.99.99.2025	Geschlossene Fußspitze	
17.99.99.2026	Slipform, schräge Abschlüsse proximal, laterale Erhöhung, Überhöhung	
17.99.99.2027	Funktionszone Oberbein, Oberbeinerhöhung (ventrolaterale Erhöhung)	
17.99.99.2028	Funktionszone Knie, Ellipse, anatomisch abgewinkeltes Knie	
17.99.99.2029	Funktionszone Ellenbogen, vermehrte Einkehr (Arm)	
17.99.99.2030	T-Ferse, Y-Einkehr, 90° Fuß, anatomisch abgewinkelter Fuß	
17.99.99.2031	Futterstoff, inkl. Taschen (z.B. Kniekehle, Ellenbeuge)	
	Schräger Fußabschluss, distaler Fußabschluss, anatomischer Fuß	
	Schräger Abschluss Oberarm	
	Schräger Abschluss Handteil	

Besondere Hinweise / Sonderzusätze
(z. B. Wechselversorgung aus hygienischen Gründen o.ä.):

Datum, Unterschrift

Arztstempel

16924-00303-01/D03.20/A03.20