

## Rollstuhlbeförderung

Sie sind auf einen Krankenrollstuhl angewiesen?

Dafür bieten wir von Taxiruf Lütcke Ihnen spezielle Rollstuhlfahrzeuge.

Sofern Ihr Arzt als medizinisch technische Ausstattung "Nicht umsetzbar aus Rollstuhl" ankreuzt, steht einer Beförderung nichts mehr im Wege.

Auch sehr spezielle Rollis z.B. Pflege-, Liegend- und auch Elektrorollstühle können von uns problemlos befördert werden.

Eine Begleitperson kann nach Absprache kostenfrei mitfahren.

Beispiel einer Verordnung von Krankenförderung im Rollstuhl

<input type="checkbox"/> Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK NORDWEST 01101			<b>Verordnung einer Krankenförderung</b> 47		
Name, Vorname des Versicherten Mustermann Martin geb. am 12.03.60 Musterstr 1 D 21031 Hamburg 12/20			<b>Mitteilung von Krankheiten und drittverursachten Gesundheitsschäden gem. 294a SGB V</b> <input type="checkbox"/> Unfall, Unfallfolgen <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall, Berufskrankheit <input type="checkbox"/> Versorgungsleiden (BVG u.a.) <input type="checkbox"/> sonstiger Schaden		
Kassen-Nr. 1317004   Versicherten-Nr. 1234567801   Status 1000			<b>1. Hauptleistung</b>		
Betriebsstätten-Nr.   Arzt-Nr.   Datum 20.02.13			<b>A) im Krankenhaus</b> <input type="checkbox"/> Krankenhausbehandlung voll- oder teilstationär <input type="checkbox"/> Krankenhausbehandlung vor- oder nachstationär		
			<b>B) ambulante Operation</b> <input type="checkbox"/> ambulante Operation gem. § 115b SGB V <input type="checkbox"/> Vor- oder Nachbehandlung bei ambulanter Operation		
<b>C) ambulante Behandlung</b> (von der Krankenkasse zu genehmigen) <b>Begründung des Ausnahmefalls gemäß § 60 Abs. 1 SGB V</b>			<input type="checkbox"/> beim Vertragsarzt <input type="checkbox"/> im Krankenhaus <input type="checkbox"/> sonstige		
<b>hochfrequente Behandlung</b> <input type="checkbox"/> gem. Anlage 2 der Krankentransport-Richtlinien (Dialyse, onkologische Chemo- oder Strahlentherapie) <input type="checkbox"/> vergleichbarer Ausnahmefall wegen			<b>dauerhafte Mobilitätseinschränkung</b> <input type="checkbox"/> Merkzeichen "aG", "Bl", "H" oder Pflegestufe 2 bzw. 3 vorgelegt <input type="checkbox"/> vergleichbarer Grund wegen (ggf. Angabe ICD 10)		
voraussichtliche Behandlungsfrequenz: <input type="checkbox"/> X pro Woche über <input type="checkbox"/> Monate ggf. Zeitraum der Serienverordnung:			voraussichtliche Behandlungsdauer:		
<b>2. Beförderungsmittel</b> <input checked="" type="checkbox"/> Taxi, Mietwagen <input type="checkbox"/> Kranken-transportwagen <input type="checkbox"/> Rettungs- wagen <input type="checkbox"/> Notarzt- wagen <input type="checkbox"/> andere					
<b>Begründung des Beförderungsmittels</b> (ggf. Angabe ICD 10)					
<b>Medizin.-technische Ausstattung erforderlich:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Tragestuhl <input checked="" type="checkbox"/> Nicht umsetzbar aus Rollstuhl <input type="checkbox"/> liegend <input type="checkbox"/> andere					
<b>Von</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Arztpraxis <input type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> andere Beförderungswege			<b>Nach</b> <input type="checkbox"/> Wohnung <input checked="" type="checkbox"/> Arztpraxis <input type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> andere Beförderungswege		
<input checked="" type="checkbox"/> Hinfahrt <input checked="" type="checkbox"/> Rückfahrt			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:		
Wartezeit (Dauer): Gemeinschaftsfahrt (Anzahl Mitfahrer):					
			<b>Medizin.-fachliche Betreuung notwendig:</b>		
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:		
			<b>Dr. med. Muster Musterstr 36 40921 Musterhausen</b>		
			Unterschrift und Stempel des Vertragsarztes Muster 4.1/E (7.2008)		

Wichtig:

Fahrten zur ambulanten Behandlung immer erst durch die Krankenkasse genehmigen lassen !

**Bei Fragen bezüglich der erforderlichen Genehmigungen helfen wir Ihnen gerne weiter.**

**Sie erreichen uns unter der Tel. 04957 - 91 22 91**

**und nach Terminabsprache auch persönlich im Rathausring 1 in Filsum.**