

Liebe Eltern,

Sie haben ein Privatrezept über ein AIDAMED-Hilfsmittel für Ihr Kind verschrieben bekommen?

AIDAMED, sorgt für eine schnelle, unkomplizierte und bequeme Versorgung Ihres Babys.

Wir liefern das Hilfsmittel per DPD direkt zu Ihnen nach Hause.

Name, Vorname des Versicherten		Bezugsdatum	Apotheken-Nummer	
Patient		Gesamt-Brutto		
Privat versichert		Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Helmittel-Nr.		
geb. am		Faktor		
Versicherungsnummer		Taxe		
Personennummer				
Unfall	Karte gültig bis	Datum		
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)				
auf idem				
auf idem				
auf idem				
PKVH				
* Aut-idem ist ausgeschlossen, wenn der Arzt den Ausschluss durch Ankreuzen des Aut-idem-Feldes kenntlich gemacht hat.				
Unterschrift des Arztes				

Für die **prompte Lieferung benötigen wir** von Ihnen eine E-Mail an **info@aida-med.de** mit folgenden Angaben:

- ein Foto vom Rezept
- die richtige Lieferadresse (sollte diese vom Rezept abweichen)
- Ihre Telefonnummer für Rückfragen
- die E-Mailadresse für die Zusendung der Rechnung und für die Zustellbenachrichtigung der Sendung (DPD)

Liebe Eltern,

Sie haben von Ihrer Arztpraxis ein Rezept über ein AIDAMED-Hilfsmittel für Ihr Kind verschrieben bekommen?

AIDAMED, sorgt für eine schnelle, unkomplizierte und bequeme Versorgung Ihres Babys.

Wir liefern das Hilfsmittel , **prompt, kostenlos**, direkt zu Ihnen nach Hause.

Krankenkasse bzw. Kostenträger	Hilfs- stoff 6 X 8 9	Impf- stoff	Spr.-St. Badat	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / BE
Name, Vorname des Versicherten	Zusatzung		Gesamt-Bonus		
Patient	Arbeitsmittel-Mittelnbr-Nr.		Faktor		
Gesetzlich versichert	1. Verordnung		Tage		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status			
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum			
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)					
Vertragsarztstempel					
Auf dem					
Auf dem					
Auf dem					
Auf dem					
b b b r					
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!				Abgabedatum in der Apotheke	
Untertag		Unterbetrieb oder Arbeitgebernummer			
Unterschrift des Arztes					

Für die prompte Lieferung benötigen wir von Ihnen eine E-Mail an **info@aida-med.de** mit folgenden Angaben:

- ein Foto vom Rezept
- die richtige Lieferadresse (sollte diese vom Rezept abweichen)
- Ihre Telefonnummer für Rückfragen
- die E-Mailadresse für die Zustellbenachrichtigung der Sendung (DPD)

Für die einfache Rücksendung des Originalrezeptes benutzen Sie den, an AIDAMED, **adressierten frankierten Briefumschlag** die der Sendung beiliegt.