

VERSORGUNGSauftrag und EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____ Geb.: _____

Straße, Hausnr.: _____ Kunden-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ K.-Kasse: _____

Telefon Kunde: _____ Vers.-Nr.: _____

Behand. Arzt: _____ Privat versichert

Stationäre/ ambulante Pflegeeinrichtung oder Klinik: _____



Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich zwischen den Vertragspartnern meiner Krankenkasse frei wählen kann, und damit auch, durch wen ich mit Hilfsmitteln versorgt werden möchte.

Hiermit mache ich von meinem Wahlrecht Gebrauch und erkläre, dass ich durch die Firma Anima GmbH, Im Spähenfelde 51 in 44143 Dortmund

ab sofort ab dem _____

mit Hilfsmitteln

mit _____ versorgt werden möchte.

Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass der zuständige Mitarbeiter der Anima GmbH mit meinem behandelnden Arzt Kontakt aufnimmt und im Rahmen der Versorgung notwendige medizinische Informationen austauscht.

Ich bin damit einverstanden, dass die Anima GmbH ärztliche Verordnungen entgegennimmt und an meine Krankenversicherung weiterleitet, um die Kostenübernahme für das Hilfsmittel zu klären.

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass der zuständige Mitarbeiter der Anima GmbH zur Vereinfachung der Beurteilung Fotos erstellt und diese zur Wahrung der Versorgungskontinuität, zusammen mit den notwendigen medizinischen Informationen, bei Bedarf an die beteiligten Stellen weiterleitet (Krankenkasse, behandelnder Arzt, Klinik, Pflegeeinrichtung).

Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass der zuständige Mitarbeiter der Anima GmbH im Rahmen einer Anleitung zur bedarfsgerechten Versorgung mit Hilfsmitteln und Verbandstoffen notwendige Handlungen oder Handgriffe an meinem Körper vornimmt.

Ich erkläre, dass für mich bestimmte und von der Anima GmbH zu liefernde Ware nicht an meine oben genannte Anschrift, sondern abweichend an die folgende Adresse geliefert werden soll:

Empfänger: _____

Genauere Anschrift: _____

Zugleich bevollmächtige ich die dort anwesenden Personen, für mich bestimmte Ware in Empfang zu nehmen und den Erhalt zu bestätigen. Die abweichende Lieferadresse soll für alle Waren und unbefristet bis zu eventuellem Widerruf genutzt werden.

Datum

Unterschrift Kunde / gesetzlicher Vertreter oder Bevollmächtigter

Erklärung zum Datenschutz

Ich habe davon Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung und unter Wahrung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Ich kann eine Übermittlung meiner Daten verweigern und eine bestehende Einwilligung zu jeder Zeit und mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Anima GmbH widerrufen.

Datum

Unterschrift Kunde / gesetzlicher Vertreter oder Bevollmächtigter