

Per Fax oder Freiumschlag an:

Smiths Medical Deutschland GmbH
Customer Service COZMO
Bretonischer Ring 3
D-85630 Grasbrunn
Tel. +49 89 242959-0
Fax +49 89 242959-204

smiths medical
bringing technology to life



Zuständiger Außendienstmitarbeiter:

Empfangsbestätigung über den Erhalt einer COZMO-Insulinpumpe

Patientendaten:

Seriennr.
der Pumpe:

Abgegeben am:

Name und Vorname
des Patienten:

Anschrift:

Geb.-Datum:

Telefon (tagsüber):

Mobil:

eMail:

Erstversorgung mit einer Insulinpumpe

Folgeversorgung mit einer Insulinpumpe

Die Genehmigung der Vorgänger-
pumpe durch die Krankenkasse
erfolgte am (Jahr/Monat):

.....

**Angaben zum
Versicherungsverhältnis:**

Name der Krankenkasse:

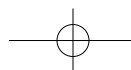
Versicherungsnummer:*

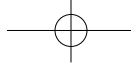
Kassennummer:*

Versichertenstatus:*

*diese Daten können der Versichertenkarte des Patienten entnommen werden

bitte wenden!





smiths medical
bringing technology to life



Empfangsbestätigung COZMO, Seite 2

Die Einweisung/Verordnung erfolgte durch folgende Praxis/Krankenhaus:

Praxis/Krankenhaus:
(Name und Anschrift)
.....
.....
.....



Die Pumpe bleibt bis zur endgültigen Bezahlung Eigentum von Smiths Medical Deutschland GmbH.
Der Empfänger erklärt sich zu einem sorgfältigen und umsichtigen Umgang mit der Insulinpumpe bereit.
Ihre persönlichen Daten werden von Smiths Medical Deutschland GmbH ausschließlich zu Abrechnungszwecken mit Ihrer Krankenkasse und zur Bestellabwicklung von Pumpenzubehör genutzt. Smiths Medical Deutschland GmbH wird mit nachstehender Unterschrift des Weiteren bevollmächtigt Widerspruch und Klage gegen Bescheide der Krankenkasse zu erheben.
Smiths Medical ist zugelassener Leistungserbringer gem. § 126 SGB V. Speicherung und Nutzung erfolgen gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis.

Datum :

Unterschrift
des Pumpenträgers:

