

Bestellformular

Kostenlose Pflegebox



Pflegebox Nr. 1

Händedesinfektion 500 ml
Flächendesinfektion 500 ml
Bettschutzeinlagen 25 Stk.
Schutzschürzen 100 Stk.
Einmalhandschuhe 100 Stk.

Pflegebox Nr. 2

Händedesinfektion 500 ml
Flächendesinfektion 500 ml
Bettschutzeinlagen 40 Stk.
Einmalhandschuhe 100 Stk.

Pflegebox Nr. 3

Händedesinfektion 500 ml
Flächendesinfektion 500 ml
Med. Mundschutz 50 Stk.
Bettschutzeinlagen 25 Stk.
Einmalhandschuhe 100 Stk.

Pflegebox Nr. 4

Händedesinfektion 500 ml
Flächendesinfektion 500 ml
FFP2 - Masken 3 Stk.
Bettschutzeinlagen 25 Stk.
Schutzschürzen 100 Stk.
Einmalhandschuhe 100 Stk.

Pflegebox Nr. 5

Händedesinfektion 500 ml
Flächendesinfektion 500 ml
Bettschutzeinlagen 25 Stk.
Schutzschürzen 100 Stk.
Einmalhandschuhe 200 Stk.

Pflegebox Nr. 6

Händedesinfektion 500 ml
Flächendesinfektion 500 ml
Bettschutzeinlagen 50 Stk.
Einmalhandschuhe 100 Stk.

Pflegebox Individuell

Ich möchte meine Pflegehilfsmittel selbst zusammenstellen.

Bitte rufen Sie mich an unter:

Tel: _____

1. Kreuzen Sie links bitte eine gewünschte Pflegebox an:

einfache Box rotierende Box, dann wählen Sie 2 Boxen

2. Wählen Sie Ihre Handschuhgröße aus: S M L XL

Hinweis:

Wenn nichts anderes angekreuzt wird, liefern wir Größe M

3. Persönliche Daten und Lieferinformationen

Herr Frau Divers

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Email, Telefon

Versicherte/r ist gesetzlich versichert privat versichert beihilfeberechtigt

Pflegekasse Pflegegrad: 1 2 3 4 5

Kundennummer (wenn vorhanden) kein Pflegegrad

Versicherte/r bezieht

Pflegesachleistung Pflegegeld Kombi-Leistung befreit von gesetzl. Zuzahlungen

Zuständige Pflegeperson

Ehe-/Lebenspartnerin Herr Frau Divers

Mutter/Vater Name

Schwieger- Sohn/Tochter Straße, Hausnr.

Freund/in, Bekannte/r PLZ, Ort

Betreuer/in Email, Telefon

Pflegedienst

Firmenname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Email, Telefon

Falls die Lieferadresse von 3. abweicht:

Name

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Pflegebedürftige/r
oder Betreuer/in

Ort, Datum

Unterschrift

Um die kostenlose Pflegebox dauerhaft zu erhalten, muss die Pflegekasse meinen Antrag auf Kostenübernahme der Pflegehilfsmittel genehmigen. Bei Widerruf der Genehmigung durch die Pflegekasse steht es San4you frei, die Zusendung des Pflegepackets einzustellen. Die Pflegekasse übernimmt bis zu 40,- € monatlich, daher entstehen mir keine weiteren Kosten. Der Inhalt meines Pflegepakets kann neu bestimmt werden, sofern ich San4you meinen Änderungswunsch mindestens 5 Werktage vor Versand telefonisch oder per E-Mail mitteile. Die Pflegeboxen 1-6 sind auf einen Gesamtpreis von 40,- € abgestimmt. San4you garantiert, dass mir keine Kosten oder Gebühren entstehen, sofern der Pflegebox-Inhalt den Wert von 40,- € nicht überschreitet. Die Kündigung der Pflegebox ist 14 Tage vor Monatsende in schriftlicher Form, auch per E-Mail, vorzunehmen.

San4you, Erika Rückert, Am Sportplatz 3, 67661 Kaiserslautern, Mobil: 0174 935 47 60, erika.rueckert@gmail.com