

**"Orthopädische Hilfsmittel"**

**Produktgruppe: 26**

**Sitzschale nach Maß**

Für die Begutachtung durch den Medizinischen Dienst Hessen sind erforderlich:

1. Verordnung
2. Kostenvoranschlag
3. Pflegegutachten
4. Leistungsauszug
5. Behandlungs-Befundbericht
6. Angaben zur Sitzfähigkeit des/der Versicherten

**Bemerkung:**

Sitzschalen werden als maßgefertigte oder konfektionierte Hilfsmittel abgegeben. Bei Maßenfertigung ist eine Begründung für diesen Mehraufwand erforderlich.

Ihren Auftrag senden Sie bitte per Post, Fax oder per Mail an:

Medizinischer Dienst Hessen  
Geschäftsbereich Ambulante Versorgung  
Team Hilfsmittel und Medizinprodukte  
Zimmersmühlenweg 23  
61440 Oberursel  
Telefax 06171 634-492

Mail: [av\\_team\\_hm@md-hessen.de](mailto:av_team_hm@md-hessen.de)