

**Ohne aktuellen, originalen Überweisungsschein findet keine Bearbeitung Ihrer Anfrage statt!**

**Rezepte können ab sofort per Post oder per E-Mail angefordert werden!**

- Hilfsmittelverordnungen inkl. Orthesen, erfolgen **nur nach Absprache** mit den behandelnden Therapeuten/Ärzten
- bei allen persönlichen Veränderungen, benötigen wir die Versicherungskarte im Original

Folgende Angaben werden **dringend** benötigt, um Ihre Anforderung bearbeiten zu können:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ergotherapie  Einrichtung
- Logopädie  Einrichtung
- Physiotherapie  Einrichtung

**Medikamente:** (Angabe Anzahl & Packungsgröße, aut idem ja/nein)  
**(PZN angeben)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Inkontinenzversorgung (Windeln):** (Angabe Größe, Zeitraum, Anzahl pro Tag, Menge pro Monat)  
**(PZN angeben)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Spezialnahrung:** (Angabe Menge)  
**(PZN angeben)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Versorgung PEG-Sonde, Tracheostoma, Ernährungspumpe etc.:**

\_\_\_\_\_

**häusliche Krankenpflege:** (Angabe Zeitraum, Stundenzahl)

\_\_\_\_\_

**Transportschein:** (Angabe Hin/Rück, Transportmittel, Merkzeichen, Wartezeit, Begleitperson)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Email: [spz@med.uni-jena.de](mailto:spz@med.uni-jena.de)  
Fax: 03641/ 9 329 662 - Tel: 03641/ 9 329 660

Universitätsklinikum Jena  
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin  
Sozialpädiatrisches Zentrum  
Am Klinikum 1  
07747 Jena

verantwortlich: Dr. A. Naussed  
© Universitätsklinikum Jena – Kiki