

## So bekommen Sie Ihr Gratismuster

Die wichtigste Aufgabe unserer Produkte ist es, Ihren Alltag dauerhaft zu erleichtern. Da man den Tragekomfort von Inkontinenzprodukten jedoch erst dann richtig einschätzen kann, wenn man ihn am eigenen Leib gespürt hat, laden wir Sie hier herzlich dazu ein, unsere Produkte kostenlos zu testen.

Um Ihnen einen Überblick über die für Ihre Bedürfnisse geeigneten Produktlösungen zu verschaffen, stehen wir Ihnen darüber hinaus gerne beratend zur Seite.

## Bestellen Sie Ihr Gratismuster Inkontinenz

### 1. Schritt - Kontaktaufnahme



Vereinbaren Sie telefonisch oder über unser Kontaktformular einen Termin zur Musterberatung. Zur Vorbereitung auf das Gespräch können Sie sich vorab durch unseren Inkontinenz-Beratungsbogen informieren.

### 2. Schritt - Beratung



Um eine optimale Versorgung zu ermöglichen, führen wir mit Ihnen ein Beratungsgespräch durch.

Mit Hilfe der Informationen aus dem Inkontinenz-Beratungsbogen ermitteln wir die für Sie optimale Versorgung.



### 3. Schritt - Testphase

Wir senden Ihnen Ihr individuelles Musterpaket zu.



### 4. Schritt - Entscheidung

Sie testen und entscheiden sich für eine Versorgung durch uns. Anschließend senden Sie uns Ihr Rezept per Freiumschlag zu. Wir sichern Ihre Dauerversorgung.

## Informieren Sie uns – wir erledigen den bürokratischen Teil für Sie:

**Telefon 0261 / 4 60 91- 0**

Fax: 0261 / 4 60 91 - 55

E-Mail: [inkontinenz@medi-center.de](mailto:inkontinenz@medi-center.de)

Oder fordern Sie bequem per Telefon Ihr Versorgungspaket kostenlos direkt nach Hause an.

Oder schicken Sie das neue Originalrezept mit Angabe Ihrer Kontaktdaten direkt an uns:

**MEDI-CENTER Mittelrhein GmbH**

David-Roentgen-Str. 2-4

56073 Koblenz

# Anbieterwechsel - So geht's!



 **MEDI-CENTER**  
MITTELRHEIN



## Schon wieder ein Schreiben von Ihrer Krankenkasse?



## Sie finden sich in diesem Informationsdschungel nicht mehr zurecht?

### Keine Angst, Sie sind nicht alleine und wir die Profis.

Gut, dass Sie bei uns gelandet sind, denn wir sorgen für die nötige Transparenz und verhelfen Ihnen zügig zu der für Sie passenden Hilfsmittelversorgung.

Als einer der größten deutschen Leistungserbringer im Bereich der Inkontinenzversorgung bieten wir Ihnen eine einzigartige und herstellernerneutrale Produktvielfalt und einen hervorragenden Service durch geschultes Fachpersonal.

Gute Gründe für Ihre Krankenkasse uns als Partner auszuwählen und Ihnen zu empfehlen.

### Wir sind Vertragspartner Ihrer Krankenkasse

Ihrem individuellen medizinischen Bedarf entsprechend haben Sie Anspruch auf eine perfekte Inkontinenzversorgung. Nutzen Sie die Möglichkeiten der gesetzlichen Versorgungshilfen und lassen sich von unserem Fachpersonal kompetent und umfassend beraten.

### Was muss ich tun, um den Anbieter zu wechseln?

Als Neukunde benötigen Sie in der Regel ein Rezept Ihres Arztes.

Dieses senden Sie einfach an uns (Freiumschlag finden Sie auf der letzten Seite) und wir kümmern uns um den Rest.

Wenn Sie mit Ihrem aktuellen Rezept bereits von einem Leistungserbringer versorgt werden, können Sie mithilfe eines neuen Rezeptes sofort wechseln oder spätestens nach Ablauf des Versorgungszeitraumes des aktuellen Rezeptes.

### Muss ich schriftlich kündigen?

Auf Wunsch Ihrer Krankenkasse kann es nötig sein, dass Sie den Anbieterwechsel schriftlich formulieren müssen. In der Regel reicht dafür ein formloses Schreiben.

### Wen muss ich über meinen Wechsel informieren?

Sprechen Sie uns an, wir klären alles Weitere mit Ihrer Krankenkasse.

### Muss ich bei dem neuen Anbieter für meine Produkte mehr bezahlen als vorher?

Nein. Mit Ausnahme der gesetzlichen Zuzahlung haben Sie Anspruch auf eine aufzahlungsfreie Versorgung entsprechend Ihres medizinischen Bedarfs.

### Wann muss ich eine wirtschaftliche Aufzahlung leisten?

Wirtschaftliche Aufzahlungen fallen immer dann an, wenn Sie eine über den medizinischen Bedarf hinausgehende Versorgung wünschen (auch: Komfortversorgung wie (z. B. Pants).



Einfach ausschneiden, auf Ihren Briefumschlag kleben und Porto sparen



Porto  
zahlt  
Empfänger

Deutsche Post   
ANTWORT

MEDI-CENTER  
Mittelrhein GmbH  
Postfach 30 05 36  
56028 Koblenz