

## Empfangsbestätigung über den Erhalt einer Insulinpumpe / eines CGM-Systems

Herr/Frau: ..... Kundennummer: .....

Krankenkasse: ..... Versichertennummer: .....

Insulinpumpe / CGM-System: ..... Hersteller: .....

Ident-/ Seriennummer: ..... HMV-Nr.: siehe Abrechnung

Die Insulinpumpe / das CGM-System wurde Ihnen bereitgestellt von der DiaExpert GmbH, IK: 590643347

( ) Die technische Einweisung erfolgte über die DiaExpert GmbH.

( ) Einweisung erfolgte über meine behandelnde Praxis / Klinik:

Name der Praxis: ..... Name des Einweisers: .....

( ) Einweisung erfolgte über: .....

( ) Aufgrund meines bestehenden Erfahrungsstandes ist eine sichere Anwendung des oben genannten Geräts gewährleistet, weil ich in ein baugleiches Medizinprodukt bereits in der Vergangenheit eingewiesen wurde.

### Freiwillige Angaben für Rückfragen:

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

**Mir wurde die Insulinpumpe / das CGM-System als Sachleistung zur Verfügung gestellt und meine Krankenkasse übernimmt die Kosten dafür.**

Während der Nutzung der Insulinpumpe / des CGM-Systems verpflichte ich mich

- für eine ordnungsgemäße und sorgfältige Behandlung des Hilfsmittels zu sorgen;
- Beschädigungen, die von mir vorsätzlich oder grob fahrlässig herbeigeführt wurden, auf eigene Kosten von der DiaExpert GmbH beheben zu lassen;
- das Hilfsmittel gegen Schaden durch Dritte, Verlust oder Diebstahl ausreichend zu sichern und zu versichern (Bitte setzen Sie sich mit Ihrer Versicherung zur Absicherung Ihrer Insulinpumpe / Ihres CGM-Systems in Verbindung);
- das Hilfsmittel nicht an andere Personen zu übereignen, zu verleihen, zu verpfänden oder zu veräußern;
- die o.g. Krankenkasse von jeder Haftung freizustellen, die sich aus dem Gebrauch des Hilfsmittels ergeben kann;
- Änderungen meiner persönlichen Daten, insbesondere den Wechsel des Wohnortes oder den Wechsel der Krankenkasse, der DiaExpert GmbH unverzüglich mitzuteilen;
- ausschließlich die DiaExpert GmbH für Reparaturen, Wartungen, Zubehör- und Verbrauchsmaterialien sowie sonstige Service- und Dienstleistungen zu beauftragen;
- das Hilfsmittel umgehend zurückzugeben, wenn die Gründe für die Verwendung entfallen.

### Wichtige Informationen und rechtliche Hinweise zu Ihrer Versorgung:

Bei fehlender Mitwirkung kann Ihre Krankenkasse die Bewilligung der Leistung aufheben, wodurch Ihnen u.U. zusätzliche Kosten entstehen können.

Ihre Krankenkasse hat mit uns, der DiaExpert GmbH, einen Vertrag über die Versorgung ihrer Versicherten mit Diabetesbedarf geschlossen. Auf Basis dieses Vertrages sind wir verpflichtet, uns von Ihnen den Empfang der oben beschriebenen Insulinpumpe einschließlich der Verpflichtung zur Beachtung der oben aufgezählten Verhaltensregeln bestätigen zu lassen. Weitere Informationen über den Leistungsinhalt der zwischen Ihrer Krankenkasse und der DiaExpert GmbH geschlossenen Vereinbarung (Leistungsumfang, Notdienst, Verfahrensabläufe etc.) können Sie jederzeit bei der DiaExpert GmbH erfragen.

Die Insulinpumpe bleibt bis zur endgültigen Bezahlung Eigentum der DiaExpert GmbH und geht danach in das Eigentum des Kostenträgers (z.B. Krankenkasse) über.

Ein Wechsel des Leistungserbringers ist erst nach Beendigung des genehmigten Versorgungszeitraumes möglich. Wünschen Sie einen früheren Wechsel, müssen Sie dies bitte schriftlich anzeigen und mit Ihrer Krankenkasse und der DiaExpert GmbH abstimmen.

Sie können Ihre Teilnahme an den DiaExpert Leistungen ablehnen oder sogar jederzeit deren Einstellung verlangen, ohne dass dies Auswirkungen auf die Qualität Ihrer medizinischen Behandlung oder das Verhältnis zu Ihrem Arzt hätte. Allerdings können Sie dann nicht mehr die für Sie gewünschten und teilweise auch erforderlichen Leistungen (Überlassung des Produktes) in Anspruch nehmen.

Zur Beantwortung der im Zusammenhang mit der Versorgung auftretenden Fragen steht Ihnen die DiaExpert GmbH montags bis freitags von 8.00 Uhr bis 17.30 Uhr unter der Servicenummer 0800 3423973 gerne zur Verfügung. Bei dringenden technischen Notfällen in Verbindung mit einer Insulinpumpe oder des Zubehörs sowie außerhalb der Servicezeiten erreichen Sie die DiaExpert GmbH unter folgender **24-Stunden-Notfall-Rufnummer 0800 1000253**.

Hinweise zum Datenschutz: Ihre oben gemachten Angaben werden zum Zweck der Bestätigung des Empfangs Ihrer Insulinpumpe von der DiaExpert GmbH erhoben und verarbeitet. Falls Sie Ihre Telefonnummer und/oder Ihre E-Mail-Adresse angegeben haben, nutzen wir diese für mögliche Rückfragen, die sich im Rahmen und während Ihrer Versorgung mit einer Insulinpumpe von der DiaExpert GmbH stellen. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist die Durchführung des Versorgungsvertrages mit Ihnen und Ihrer Krankenkasse sowie in diesem Zusammenhang unsere rechtliche Verpflichtung Ihrer Krankenkasse gegenüber, die sich aus den Vorschriften des Sozialgesetzbuchs V über die Versorgung mit Hilfsmitteln durch Leistungserbringer ergibt. Diese Empfangsbestätigung wird an Ihre Krankenkasse übermittelt. Detaillierte Informationen zum Datenschutz und Ihre Rechte finden Sie jederzeit unter [www.diaexpert.de/datenschutz](http://www.diaexpert.de/datenschutz) und in den Ihnen überlassenen Datenschutzhinweisen.

**Wichtig: Bitte legen Sie die Insulinpumpe / das CGM-System unbedingt erst nach Rücksprache mit dem Arzt an!**

**Von den vorstehenden Bedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre hiermit, dass ich das o.g. Hilfsmittel in einwandfreiem und gebrauchsfähigem Zustand erhalten habe:**

....., den.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift\*

(Bitte senden Sie diese Bestätigung unterschrieben im beigefügten Freiumschlag an uns zurück. Vielen Dank!)

\*Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben oder ggf. des gesetzlichen Betreuers oder der durch den Versicherten oder gesetzlichen Betreuer beauftragten Person