

Angebotsblatt Diabetesvertrag AOK Hessen

Gebührenpositionsnummer Hilfsmittelverzeichnis	Produkt	Mengen- angabe	Verwendungs- kennzeichen	Preis (netto)
30.29.01.0	Insulin- Kunststoffspritzen	100	00	
30.29.01.1	Kunststoffspritzen mit Dosiereinheiten	100	00	
30.29.02.0	Insulin Pen	1	00	
30.29.02.0	Insulin-Pen digital/smart	1	00	
30.99.99.1001	Kanülen	100	00	
30.99.99.1004	Kanülen einseitig abgeschirmt	100	00	
30.99.99.1005	Kanülen doppelseitig abgeschirmt	100	00	
30.99.99.0005	Stechhilfen	1	00	
30.99.99.1006	Lanzetten	100	00	
30.99.99.1007	Sicherheitslanzetten	100	00	
30.99.99.1009	Kontrolllösungen Blutzuckergeräte	1	00	
30.34.02.0	Blutzuckermessgeräte	1	00	
30.34.02.1	Blutzuckermessgeräte mit Sprachausgabe	1	00	
30.34.02.2	Blutzuckermessgeräte mit Sprachsteuerung	1	00	

Leistungserbringer: _____

IK-Nummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Leistungserbringers