

**Anlage 4      Beratungsprotokoll Einweisung**

**Beratungsprotokoll zur Einweisung**

**Name, Vorname:** .....

**KV-Nummer:** .....

**Verordnungsdatum:** .....

**Hilfsmittel:** .....

Ich bin in den ordnungsgemäßen Gebrauch und die Pflege des Hilfsmittels  
eingewiesen worden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anspruchsberechtigten