

An die

Datum: _____

Kostenübernahmeantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

beigeschlossen erhalten Sie ein ärztliches Attest, ausgestellt durch meinem behandelnden Arzt / meine behandelnde Ärztin Herrn / Frau Dr. _____, aus dem hervorgeht, dass ich Träger eines der folgenden Systeme bin bzw. unter einer der folgenden Beeinträchtigungen leide, die bei gesetzlich vorgeschriebenem Anlegen von Schulter- oder Beckengurten in Kraftfahrzeugen oder in Flugzeugen einen Schutz vor Druck oder Unfallstoß durch den Gurt erfordern.

- Herzschriltmacher
- Defibrillator
- Neurostimulationssystem
- Portsystem
- Sonstiges: _____

- Druckempfindliche Wunde
- Druckempfindliche Narbe
- Ileo- / Colostoma
- Urostoma
- Druckempfindliche Hautareale bei dermatologischer bzw. neurologischer Erkrankung

Laut Gutachten des TÜV Nord Straßenverkehr ist es mit der Pontect – Gurtbrücke möglich, beim Anlegen eines Sicherheitsgurtes druck- und/oder stoßsensible medizinische Vorrichtungen oder Körperareale im Bereich der vorderen Brust- oder Bauchwand vor Druck oder Unfallstoß unter serienmäßigen Schulter- oder Beckengurten in Kraftfahrzeugen zu schützen. Auf Wunsch ist dieses Gutachten im Internet einsehbar oder kann vorgelegt werden.

Daher möchte ich hiermit die Übernahme der Kosten für die Pontect – Gurtbrücke in Höhe von Euro 54,95 inkl. MWSt. laut beigefügter Kopie des Bestellformulars durch meinen Krankenversicherer beantragen und bitte um einen dementsprechend positiven Bescheid Ihrerseits.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift