

**Buchen Sie jetzt Ihre  
kostenfreie Beratung**

**AUCH IM  
HAUSBESUCH!**

**Berlin/Brandenburg**  
Niederlassung Berlin  
TEL 030 6883649-33

**Mecklenburg-Vorpommern**  
Hauptniederlassung Stralsund  
TEL 03831 2826-0  
Niederlassung Rostock  
TEL 0381 207917-0  
Niederlassung Neubrandenburg  
TEL 0395 77756-40



**Hier geht's direkt  
zur Terminbuchung.  
Einfach scannen!**

<https://qrco.de/bepeVP>

## Unsere Serviceleistungen

- **Abwicklung der Kostenübernahme** mit den Krankenkassen
- **Unterstützung** bei allen Formalitäten
- **individuelle Anpassung** von Hilfsmitteln
- **Spezialversorgung für Kinder**
- **Sonderanfertigungen für Schwerstbehinderte**
- **Service-Teams** mit eigener Werkstatt

## Unsere Standorte



## Unsere Sanitätshäuser in Mecklenburg-Vorpommern

○ **Hauptniederlassung Stralsund**  
Am Kronhalsgraben 28  
18437 Stralsund  
TEL 03831 2826-0

○ **Niederlass. Neubrandenburg**  
Mirabellenstraße 3  
17033 Neubrandenburg  
TEL 0395 77756-40

○ **Neubrandenburg**  
Humboldtstraße 12  
17036 Neubrandenburg  
TEL 0395 77756-40

○ **Bernstein**  
Hans-Fallada-Straße 1  
18435 Stralsund  
TEL 03831 390381

○ **Bergen auf Rügen**  
Calandstraße 7/8  
18528 Bergen auf Rügen  
TEL 03838 8284980

○ **Ribnitz-Damgarten**  
Scheunenweg 9  
18311 Ribnitz-Damgarten  
TEL 03821 7096940

○ **Niederlassung Rostock**  
Am Specking 2  
18059 Papendorf  
TEL 0381 207917-0

○ **Niederlassung Demmin**  
Am Krankenhaus 1  
17109 Demmin  
TEL 03998 28583-0

○ **Tribseer Center**  
Rostocker Chaussee 16  
18437 Stralsund  
TEL 03831 2826-0

○ **Grimmen**  
Bahnhofstraße 17  
18507 Grimmen  
TEL 038326 535388

○ **Bützow**  
Am Forsthof 22  
18246 Bützow  
TEL 038461 2037

○ **Wismar**  
Lübsche Straße 146  
23966 Wismar  
TEL 03841 704761

## Unsere Sanitätshäuser in Berlin / Brandenburg

○ **Niederlassung Berlin**  
Döbelner Straße 4a  
12627 Berlin  
TEL 030 6883649-20

○ **Zehlendorf**  
Am Schlachtensee 2  
14163 Berlin  
TEL 030 62720851

○ **Charlottenburg-Wilmersdorf**  
Lietzenburger Straße 48-50  
10789 Berlin  
TEL 030 315192-0

○ **Schmargendorf**  
Misdroyer Straße 57  
14199 Berlin  
TEL 030 82718444

○ **Lichtenrade**  
Goltzstraße 38  
12307 Berlin  
TEL 030 76589762

○ **Friedrichshain**  
Revaler Straße 100  
10243 Berlin  
TEL 0172 3896930

○ **Schöneberg**  
Ansbacher Straße 17-19  
10787 Berlin  
TEL 030 21966379

○ **Schöneberg**  
Hauptstraße 19  
10827 Berlin  
TEL 030 81494284

○ **Bernau in der Walsiedlung**  
Offenbachstraße 152  
16321 Bernau  
TEL 033397 458047

○ **Wildau**  
Friedrich-Engels-Straße 68  
15745 Wildau  
TEL 03375 5216690

○ **Schwedt**  
Am Klinikum 1  
16303 Schwedt/Oder  
TEL 03332 533459

**MEIN  
SANITÄTSHAUS**

Rehaform GmbH | Am Kronhalsgraben 28 | 18437 Stralsund  
[www.rehaform.de](http://www.rehaform.de) | [info@rehaform.de](mailto:info@rehaform.de)

**X Rehaform**  
AUXILIUM

## Informationen für Privatpatienten zur Hilfsmittelversorgung



<https://qrco.de/bepeVP>

**Buchen Sie jetzt Ihre  
kostenfreie Beratung,  
auch im Hausbesuch!**

# Von der Verordnung bis zur Lieferung

Sehr geehrte Kunden,  
mit diesem Flyer wollen wir Sie über den Ablauf der Versorgung informieren wie er bei privat-versicherten Patienten abläuft. Bei Fragen zu diesen oder anderen Themen, rufen Sie uns gerne an. Vielen Dank für Ihr Vertrauen.

Ihr **X Rehaform Team**

**START**

## 1. Bedarfsanmeldung

ERLEDIGT



**SIE** benötigen ein Hilfsmittel oder wünschen eine Beratung? Melden Sie uns gerne Ihren Bedarf an.

Kontaktieren Sie uns:  
in Berlin / Brandenburg  
TEL 030 6883649-33  
in Mecklenburg-Vorpommern  
TEL 03831 2826-0

## 2. Beratung

ERLEDIGT

**WIR** beraten Sie bei Ihnen Zuhause, in der Klinik, Pflegeeinrichtung oder in einem unserer Sanitätshäuser. Sie unterzeichnen eine Datenschutzerklärung. Wir erstellen Ihnen einen **Verordnungsvorschlag**.

## 3. Verordnung

ERLEDIGT

**SIE** benötigen nach erfolgter Beratung eine **Hilfsmittelverordnung von Ihrem Arzt**, um das Angebot bei Ihrer privaten Krankenversicherung einreichen zu können.

**TIPP!** Die Verordnung kann gerne auch direkt an uns weitergeleitet werden.

## 4. Erstellung des Kostenangebots

ERLEDIGT

**WIR** senden Ihnen das Kostenangebot und eine Abtretungserklärung zu. Bei Vorliegen einer Datenschutzerklärung und ärztlichen Verordnung schicken wir das Angebot zeitgleich an Ihre private Krankenversicherung - das spart Zeit und ermöglicht eine schnellere Versorgung.

## 5. Kostenübernahmeerklärung

ERLEDIGT

**SIE** senden uns das Angebot ggf. mit der erforderlichen Anzahlung für die Auftragserteilung **unterschieden** zurück.

**TIPP!** Lassen Sie sich die Kostenübernahme vorher unbedingt auch schriftlich von Ihrer Krankenkasse und ggf. der Beihilfe bestätigen.

## 6. Abtretungserklärung

ERLEDIGT

**SIE** legen uns im Falle einer kompletten Kostenübernahme Ihrer Krankenkasse eine Abtretungserklärung vor - wir rechnen dann direkt mit der Kasse ab.

**TIPP!** Sollte Ihre Krankenkasse die Kostenübernahme direkt an uns ausstellen, entfällt Punkt 5.

## 7. Auftragserteilung und Auslieferung

ERLEDIGT

**SIE** senden das **unterschiedene Angebot an Rehaform**.

Nach Auftragserteilung und ggf. Zahlungseingang der Anzahlung wird mit Ihnen ein Termin für die Auslieferung abgesprochen.

**ZIEL**

## 8. Lieferung, Abrechnung und weiterführende Beratung

**SIE** erhalten nach erfolgter Lieferung die Originalrechnung und -verordnung (inkl. Kopie) von uns zurück. Bei Vorliegen einer Abtretungserklärung erfolgt die Abrechnung über uns direkt mit Ihrer Krankenkasse und die Originale verbleiben bei uns.

**WIR** sind weiterhin für Sie da.