

An
MED TRUST
Gewerbepark 10
A-7221 Marz
Tel.: 02626/64190

FAX: 02626/64190-77

EMAIL: SVS@medtrust.at

Bestellung von Diabetikerzubehör

	Patient	Versicherter
Vor- u. Familienname:	_____	_____
Sozialversicherungsnr.: (SVNR TT MM JJ)	_____	_____
Lieferadresse:	_____	
	Straße, Hausnr., PLZ, Ort	

Ich bin insulinpflichtig nicht insulinpflichtig

Ich messe meinen Blutzucker täglich _____ mal.

Ich willige ein, dass die MED TRUST Handelsges.m.b.H., Gewerbepark 10, 7221 Marz, in Folge als „MED TRUST“ bezeichnet, meine in diesem Formular erfassten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Übermittlung von Informationsmaterial zu Medizinprodukten, Nahrungsergänzungsmitteln und Pflegeprodukten von MED TRUST per Post verarbeitet. Diese Einwilligung kann ich jederzeit, kostenfrei und ohne Angabe von Gründen widerrufen mittels E-Mail an office@medtrust.at oder mittels Brief an MED TRUST, Gewerbepark 10, 7221 Marz.

Folgebeflieferung (Ich ersuche Sie, mir folgendes Zubehör halbjährlich beizustellen)

Änderung (Bitte gesamte geänderte Folgebeflieferung anführen. Änderungen nur bei bestehender Folgebeflieferung.)

Artikel	Anzahl

Sofortbeflieferung (Ich ersuche Sie, mir einmalig und ohne Auswirkung auf eine bestehende Folgebeflieferung folgendes Zubehör beizustellen)

Artikel	Anzahl

Bei allfälligen Rückfragen bin ich tagsüber erreichbar unter der Tel.Nr.: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift den aufrechten Leistungsanspruch bei der SVS der gewerblichen Wirtschaft.

Unterschrift Versicherter

Datum

Information:

In nachfolgender Tabelle finden Sie den empfohlenen Halbjahresbedarf für Teststreifen, Lanzetten und Pennadeln/Insulinspritzen. Bitte fordern Sie mit diesem Bestellschein Ihren Halbjahresbedarf an. Nach Prüfung durch die SVS und Zusendung dieser Bestellung, wird Ihnen der angegebene Halbjahresbedarf **automatisch** halbjährlich zugesandt. Eine erneute Zusendung des Bestellscheines ist nicht notwendig.

Sollte unerwartet der Vorrat Ihres Diabetikerzubehörs zur Neige gehen, können Sie mit diesem Bestellschein (unter dem Punkt „Sofortbelieferung“) einmalig eine kleine Menge nachbestellen. Diese Sofortbelieferung hat keine Auswirkung auf Ihre automatische Halbjahresbelieferung.

Ausfüllhilfe: Bestellung von Diabetikerzubehör

Gruppe	Halbjahresbedarf			
	Teststreifen (50 Stk/Pkg)	Lanzetten (200 Stk/Pkg)	Pennadeln/ Insulinspritzen (100 Stk/Pkg)	Therapie- abkürzungen
Lebensstil allein – keine medikamentöse Diabetesbehandlung (z.B. ein 7-Punkt-Profil pro Monat) bei Manifestation (erstmalige Diagnose)	1 Pkg	1 Pkg	-	LEB
Orale Antidiabetika (z.B. ein 7-Punkt-Profil pro Woche)	4 Pkg	1 Pkg	-	OAD
BOT – basisunterstützte orale Therapie (z.B. Bed-Time-Insulin) 1 x täglich und ein 7-Punkt-Profil der Woche	8 Pkg	2 Pkg	2 Pkg	BOT
Alle anderen Insulintherapien (z.B. Mischinsulin) ein 3-Punkt-Pofil pro Tag oder drei bis vier 7-Punkt-Profile pro Woche	12 Pkg	3 Pkg	4 Pkg	CT
Gestationsdiabetes- insulinpflichtig (Glukosetoleranzstörung während der Schwangerschaft)	26 Pkg	6 Pkg	9 Pkg	GDM
Gestationsdiabetes - nicht insulinpflichtig (Glukosetoleranzstörung während der Schwangerschaft)	22 Pkg	6 Pkg	-	GDM-I
Schwangere Diabetikerinnen (Diab. Mell. als Grunderkrankung) z.B. bis zu sieben Messungen pro Tag	26 Pkg	7 Pkg	9 Pkg	
Basis Bolus Therapie	26 Pkg	7 Pkg	9 Pkg	FIT
Basis Bolus Therapie bei Verwendung eines CGM-Systems MIT KALIBRIERUNG	16 Pkg	4 Pkg	9 Pkg	CGM-M
Basis Bolus Therapie bei Verwendung eines CGM-Systems OHNE KALIBRIERUNG	8 Pkg	2 Pkg	9 Pkg	CGM-O
Insulinpumpe	26 Pkg	7 Pkg	1 Pkg	CSII
Insulinpumpentherapie bei Verwendung eines CGM-Systems MIT KALIBRIERUNG	16 Pkg	4 Pkg	1 Pkg	CGM-M
Insulinpumpentherapie bei Verwendung eines CGM-Systems OHNE KALIBRIERUNG	8 Pkg	2 Pkg	1 Pkg	CGM-O

Datenschutzrechtliche Informationen: Die MED TRUST Handelsges.m.b.H., Gewerbepark 10, 7221 Marz, verarbeitet Ihre bekannt gegebenen personenbezogenen Daten im Rahmen der Abwicklung und Verwaltung der Bestellvorgänge, soweit zur Vertragserfüllung mit Ihnen, aufgrund des berechtigten Interesses von MED TRUST an der Geschäftsabwicklung samt Rechnungswesen und Korrespondenz mit Ihnen oder zur Erfüllung von rechtlichen Verpflichtungen von MED TRUST erforderlich. Soweit Sie Ihre Einwilligung zur Übermittlung von Informationsmaterial erteilt haben, verarbeitet MED TRUST insoweit Ihre Daten auch zu diesem Zweck aufgrund Ihrer Einwilligung, die Sie jederzeit an der zuvor genannten Adresse (z. Hd. des Datenschutzbeauftragten c/o MED TRUST bzw. datenschutz@medtrust.at) per Post oder E-Mail widerrufen können. In derselben Form können Sie Ihr Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Übertragbarkeit oder Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten geltend machen bzw. der Datenverarbeitung (insbesondere aufgrund Ihrer besonderen Situation) widersprechen. Weiters haben Sie das Recht einer Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (in Österreich ist das die Datenschutzbehörde). MED TRUST kann zu genannten Zwecken die Daten erforderlichenfalls an Banken zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs, Steuerberater bzw. Wirtschaftstreuhänder für Zwecke des Auditing, Inkassounternehmen zur Schuldeintreibung, Rechtsvertreter und/oder Gerichte im Geschäftsfall, zuständige Verwaltungsbehörden wie Finanzbehörden, Vertrags- oder Geschäftspartner, die an der Bestellabwicklung bzw. am Versand mitwirken bzw. IT-Dienstleister weitergeben. Die Daten werden für die Dauer der Geltung der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten (UGB/BAO) gespeichert bzw. so lange Sie Ihre Einwilligung nicht widerrufen. Bitte beachten Sie, dass die Nicht-Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten dazu führen kann, dass die Abwicklung der Bestellvorgänge verunmöglicht wird.