



People.Health.Care.

Verordnungshandbuch Cellacare® Bandagen/Orthesen



Stand Mai 2023

www.Lohmann-Rauscher.com

Vorwort

Der Einsatz von orthopädischen Hilfsmitteln gewinnt immer weiter an Bedeutung. Dies verwundert kaum, denn die Vorteile einer Therapie mit Bandagen und Orthesen liegen eindeutig auf der Hand: Durch eine frühzeitige Mobilisierung des Patienten können Folgeschäden langer Immobilisation wirkungsvoll verhindert werden.

Weitere Vorteile: zeitsparende Versorgung, praktischer Einsatz, Verwendung innovativer Materialien mit einem gleichbleibend guten Sitz, überlegene Hygienemöglichkeiten und Kostenvorteil bei längerer Anwendung. Dieser aktuelle Trend hin zur frühfunktionellen Therapie mit Bandagen und Orthesen wird auch in Zukunft durch die Bevölkerungsentwicklung und die Verbreitung neuer, verletzungsträchtiger Sportarten noch zunehmen.

Wir von Lohmann & Rauscher tragen dieser Entwicklung mit unseren drei Cellacare-Produktlinien Classic, Comfort und Expert, die in enger Zusammenarbeit mit unseren Kunden entwickelt werden, Rechnung.

Auf vielfachen Wunsch unserer Kunden haben wir in diesem Verordnungshandbuch alle relevanten Informationen rund um die Verordnung und Abgabe orthopädischer Hilfsmittel kompakt im Kitteltaschen-Format zusammengefasst. Wir hoffen, dass wir hiermit die Arbeit mit unseren Bandagen und Orthesen wirkungsvoll unterstützen können.

Sie benötigen weitere Informationen oder Demonstrationen zu unseren Produkten? Dann sprechen Sie uns bitte an – unsere versierten Medizinprodukteberater:innen im Innen- und Außendienst helfen Ihnen gerne weiter. Produktinformationen rund um die Uhr und stets auf neuestem Stand erhalten Sie natürlich auch unter www.lohmann-rauscher.com.

Rengsdorf, im Mai 2023
Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG

Wenn Sie Fragen oder Anregungen zu unseren Produkten haben, ist unser Kundendienst von Montag bis Freitag gerne für Sie da:

Service-Center Hilfsmittel:

Telefon: +49 (0)800 6647 548

E-Mail: Hilfsmittel.Center@de.LRMEd.com

Für mehr Informationen besuchen Sie:

www.Lohmann-Rauscher.com

Besuchen Sie auch unsere Bandagen-App!
Weitere Informationen finden Sie auf Seite 99.

Rezeptur und Verordnungsfähigkeit

Hilfsmittel können per Einzelverordnung auf Namen des Versicherten zu Lasten der Krankenkassen verordnet werden. Bei der Verordnung und Abgabe sind folgende Grundsätze zu beachten:

- Hilfsmittel können über die genaue Produktbezeichnung und/oder die Hilfsmittel-Nummer verordnet werden.
- **Wichtig: Namentliche Verordnungen individueller Hilfsmittel sind nach wie vor möglich!**
- Um die namentliche Verordnung abzusichern, wird eine kurze patienten- und produktbezogene Begründung für die spezielle Versorgung empfohlen. Dies können z.B. für den Versicherten relevante spezifische Produktvorteile sein.
- Bei der Rezeptierung ist zu beachten, dass das Feld 7 (Hilfsmittel) angekreuzt ist und die Diagnose aufgeführt ist (siehe Abbildung).
- **Wichtig – Für Hilfsmittel gibt es keine Budgetierung und keine Richtgrößen. Es besteht keine Gefahr von Ausgleichszahlungen über die Kassenärztlichen Vereinigungen. Hilfsmittel sind nach wie vor Pflichtleistungen der GKV.**
- Gesetzlich Versicherte haben bei der Verordnung von Bandagen und Orthesen seit 1. Januar 2004 eine Zuzahlung in folgender Höhe zu tragen: 10 % vom Abrechnungspreis, allerdings mindestens 5 Euro und höchstens 10 Euro, aber nie mehr als die Kosten des Hilfsmittels selbst.
- Von dieser Zuzahlungspflicht sind Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr ausgenommen, außerdem bestehen Belastungsgrenzen für die Zuzahlungspflicht.
- **Bitte beachten:** Bei der Abdominalbandage Cellacare Abdomial Classic auf Seite 64 handelt es sich um ein Verbandmittel und nicht um ein Hilfsmittel.

Rezeptierungshilfe

(am Beispiel der Schlüsselbeinbandage Cellacare Clavicula Classic):
Alle für das Ausfüllen der Rezepte notwendigen Produktinformationen können Sie den Produktdarstellungen in diesem Verordnungshandbuch entnehmen.

(Anmerkung: Die Angaben zu Rezeptierung und Abgabe entsprechen dem Stand Mai 2023.)

Notfallversorgung mit Bandagen und Orthesen

Eine Hilfsmittelinformation von L&R.

Nach § 128 SGB V ist die Abgabe von Hilfsmitteln an Versicherte über Depots bei Vertragsärzten, in Krankenhäusern und sonstigen medizinischen Einrichtungen untersagt. Hilfsmittel, die zur Notfallversorgung benötigt werden, sind von dieser Regelung ausgenommen.

Notfallrelevante Hilfsmittel

Eine Stellungnahme des GKV-Spitzenverbandes hat klar gestellt, bei welchen Hilfsmitteln man im Regelfall von einer Notfallversorgung ausgehen kann. Als Notfallversorgungsprodukte eingestufte Bandagen und Orthesen gelten als zur Vorhaltung zugelassen.

Weitere Produkte für die Notfallversorgung

Der GKV-Spitzenverband weist explizit darauf hin, dass die Liste der zugelassenen Produkte nicht als abschließend zu sehen ist. Auch mit anderen, nicht gelisteten Produkten ist nach Einschätzung des behandelnden Arztes eine Notfallversorgung möglich, sofern dies für den individuellen Versorgungsfall begründbar ist.

Wenn beispielsweise eine der folgenden Voraussetzungen gegeben ist, können auch die eingeschränkt vorhaltbaren Bandagen und Orthesen von L&R zur Notfallversorgung bevorratet und eingesetzt werden:

- Unaufschiebbarkeit der Versorgung
- der Patient hat ohne die Versorgung Schmerzen
- ohne Versorgung droht eine Verschlechterung der gesundheitlichen Situation des Patienten
- durch die Notfallversorgung wird oder bleibt der Patient mobil

Diese Bandagen und Orthesen von L&R können für eine Notfallversorgung bevorratet und eingesetzt werden:

	HWS-Orthesen zur Stabilisierung	Schultergelenkorthesen zur Immobilisierung	Clavicula-Bandagen	Hand- u. Daumenorthesen zur Immobilisierung	Rippenbruchbandagen	Knieorthesen zur Immobilisierung	Sprunggelenkorthesen zur Stabilisierung	Abrüstbare Sprunggelenkorthesen
Cellacare								
Cervical Classic	●							
Cervical Plus Classic	●							
Clavicula Classic			○					
Genucast 0° / 20° Classic						●		
Genucast Modular Classic						●		
Gilchrist Classic		●						
Gilchrist Easy Classic		●						
Gilchrist Sling Classic		●						
Malleo Akut Classic							○	
Malleo Control Comfort							○	
Malleo Control Expert							○	
Manu Control Classic				●				
Manu Control Comfort				●				
Rhizo Classic				●				
Rhizocast Classic				●				
Tarsotec Expert								○
Thorax F Classic					●			
Thorax M Classic					●			

● Im Regelfall zur Notfallversorgung zugelassen

○ Im konkreten begründbaren Einzelfall zur Notfallversorgung einsetzbar

Indikationen und Kontraindikationen

Bandagen und Orthesen können bei einer Vielzahl von Indikationen eingesetzt werden. Auf den folgenden Seiten sind für alle unsere orthopädischen Hilfsmittel die jeweiligen Indikationen aufgeführt. Bei der Versorgung der Indikationen sind teilweise auch die Schweregrade der jeweiligen Verletzungen und Schäden mit zu berücksichtigen (z. B. Sprunggelenk: leichte, mittlere oder schwere Distorsionen).

Die Therapie mit Bandagen und Orthesen besitzt nur wenige Kontraindikationen, diese sind aber strikt zu beachten.

Zu den Kontraindikationen zählen:

- Allergische Hautreaktionen und -reizungen
- Großflächige Hauterkrankungen
- Arterielle Gefäßerkrankungen
- Stauungsödeme
- Ausgedehnte akute Schwellungen, Ödeme und Hämatome
- Massive Muskelverletzungen wie Quetschungen oder Rupturen
- Extreme anatomische Besonderheiten wie Fettleibigkeit

Anmessen, Auswahl, Einsatz und Pflege von Bandagen und Orthesen

Anmessen von Bandagen und Orthesen

Sowohl für Kompressionsbandagen als auch für Stabilisierungsbandagen bzw. Orthesen gilt, dass eine exakte Passform enorm wichtig ist, da nur so eine ausreichende Wirksamkeit und ein hoher Tragekomfort gewährleistet sind. Da ein Großteil der am Markt verfügbaren Bandagen und Orthesen in mehreren Größen verfügbar ist, sind Anmessen und Anprobieren der Hilfsmittel unabdingbar.

Da es für Bandagen kein standardisiertes allgemeingültiges Messsystem gibt, sind die genauen produktspezifischen Messvorgaben zu berücksichtigen. Diese finden Sie für unsere Produkte auf den folgenden Seiten.

So messen Sie richtig – unsere Messpunkte auf einen Blick
Therapeutisch sicher – durch perfekten Sitz. Diese Maßtabelle zeigt Ihnen, wie Sie die erforderlichen Maße exakt ermitteln.



Anmessen von Bandagen und Orthesen

Auch wenn es keine allgemeingültigen Vorgaben gibt, sind für das Anmessen und Anprobieren von Bandagen und Orthesen trotzdem folgende Grundsätze zu berücksichtigen:

- Beim Anmessen ist insbesondere darauf zu achten, ob an der zu versorgenden Extremität akute Schwellungen, Ödeme oder Hämatome vorliegen. Bei extremeren Schwellungen kann es sinnvoll sein, vor der Versorgung mit einem Hilfsmittel zunächst mit einem individuell angelegten Kompressionsverband den Umfang der Extremität zu reduzieren.
- Da über dem Gelenk gemessene Umfänge mit zunehmender Beugung signifikant größer werden können, sollte beim Anmessen weiterhin darauf geachtet werden, dass die angegebenen Körperhaltungen und Gelenkwinkelstellungen eingehalten werden. Unsere Kniebandagen werden so z. B. bei leicht gebeugtem Kniegelenk angemessen.
- Bei der Messung ist weiterhin auch der Tageszeitpunkt zu berücksichtigen, da auch hier die Umfänge zwischen morgens und abends, z. B. beim Anmessen von Sprunggelenkbandagen, deutlich variieren können.
- Auch wenn für die meisten Bandagen eine umfangreiche Bandbreite unterschiedlicher Größen bereitsteht, so kann es trotzdem sein, dass Standardgrößen bei der Versorgung extremer anatomischer Besonderheiten an ihre Grenzen stoßen.
- Wenn aber eine Größe ermittelt wurde, ist diese unbedingt anzuprobieren. Auch bei richtigem Anmessen besteht keine Gewähr dafür, dass die ermittelte Größe richtig passt. Insbesondere die Kompressionswirkung von Bandagen ist zu überprüfen. Bandagen müssen zwar eng anliegen, dürfen aber nicht einschneiden und abschnüren

Auswahl von Bandagen und Orthesen

Im Markt gibt es eine große Auswahl unterschiedlicher Bandagen und Orthesen, die sich z. B. auch im Hinblick auf Produktoptik und Materialeinsatz unterscheiden. Versorgungen können somit auf die individuellen Anforderungen des Patienten zugeschnitten werden. Folgende Aspekte können bei der Auswahl des „richtigen“ Hilfsmittels Berücksichtigung finden:

- Art und Schweregrad der Indikation
- Produktoptik: Farbe und Auffälligkeit
- Einsatzzweck, Sporttauglichkeit und alltägliche Belastung
- Hautfreundlichkeit und Allergieproblematik

Bei Allergikern ist zu berücksichtigen, dass gerade Strickbandagen Latex beinhalten können. Bei diesen Patienten sollte auf jeden Fall auf ein latexfreies Hilfsmittel zurückgegriffen werden. Hiermit bestätigen wir, dass die nachfolgend aufgeführten Produkte keinen Naturkautschuklatex als Rohstoff enthalten. Wir möchten jedoch darauf hinweisen, dass diese Bestätigung herstellungsbedingte bzw. umgebungsbedingte Spurenverunreinigungen nicht mit einschließt, sodass Spuren von Naturkautschuklatex produktionsbedingt in den Produkten sowie in den Verpackungen sein könnten. Es könnte in Einzelfällen bei sehr empfindlichen Personen zu einer allergischen Reaktion kommen. Ein Vorkommen von Naturkautschuklatex bezüglich dieser Produkte kann jedoch als minimales Risiko bewertet werden.

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| ■ Cellacare Gilchrist Classic | ■ Cellacare Genu Comfort |
| ■ Cellacare Gilchrist Easy Classic | ■ Cellacare Patella Control Expert |
| ■ Cellacare Clavicula Classic | ■ Cellacare Genucast 0° / 20° Classic |
| ■ Cellacare Epi Classic | ■ Cellacare Genucast Modular Classic |
| ■ Cellacare Epi Comfort | ■ Cellacare Malleo Comfort |
| ■ Cellacare Epi Control Expert | ■ Cellacare Malleo Akut Classic |
| ■ Cellacare Manus Comfort | ■ Cellacare Malleo Control Comfort |
| ■ Cellacare Manu Control Classic | ■ Cellacare Malleo Control Expert |
| ■ Cellacare Manu Control Comfort | ■ Cellacare Tarsotec Expert |
| ■ Cellacare Rhizo Classic | |
| ■ Cellacare Rhizocast Classic | |
| ■ Cellacare Dorsafit Comfort | |
| ■ Cellacare Dorsal F/M Comfort | |
| ■ Cellacare Materna Comfort | |
| ■ Cellacare Dotop Comfort | |
| ■ Cellacare Thorax F/M Classic | |
| ■ Cellacare Abdominal Classic | |

Grundsätze für den Einsatz von Bandagen und Orthesen

- Es ist zu berücksichtigen, dass die Therapie mit Bandagen und Orthesen immer einen verlässlichen, aktiv mitarbeitenden Patienten voraussetzt.
- Bei der Therapie sind unbedingt die Kontraindikationen zu beachten.
- Kompressionsbandagen sollten, sofern möglich, immer direkt auf der Haut getragen werden, denn nur bei unmittelbarem Hautkontakt sind die angestrebten Wirkungen auch optimal gegeben.
- Für eine bessere Hygiene und zur Schonung der Haut kann es bei Stabilisierungsbandagen und Orthesen vorteilhaft sein, diese über einem textilen Unterzug zu tragen.
- Komprimierende Bandagen sollten während der Bewegung und nicht in Ruhephasen (z. B. über Nacht) getragen werden.
- Im Gegensatz zu Kompressionsbandagen können bzw. sollten Orthesen – abhängig von der Indikation und der persönlichen Situation des Patienten – auch in Ruhephasen bzw. nachts getragen werden.
- Bandagen sollten nur so lange getragen werden, wie entsprechende körperliche Defizite bzw. Überlastungen und Gefährdungen vorliegen.
- Ein prophylaktischer Einsatz von orthopädischen Hilfsmitteln in Zeiten von Höchstbelastungen (z. B. bei starker sportlicher oder einseitiger beruflicher Belastung) ist aber absolut sinnvoll.
- Die Erfahrung zeigt, dass in vielen Situationen eine kombinierte Therapie (Tragen einer Bandage in Kombination mit zusätzlichen physiotherapeutischen Übungen) besonders effizient ist.
- Sollten Schmerzen beim Tragen von Bandagen zunehmen, so ist der Patient entsprechend aufzuklären, dass das Hilfsmittel unverzüglich auszuziehen ist und der behandelnde Arzt konsultiert werden muss.

Pflege von Bandagen und Orthesen

Hilfsmittel danken eine regelmäßige und richtige Pflege mit einer längeren Lebensdauer und einem höheren Wirkungsgrad. Auch wenn sich die einzelnen Bandagen im Hinblick auf Pflegeanleitungen geringfügig unterscheiden können, so gibt es doch auch einige allgemeingültige Hinweise, die unbedingt berücksichtigt werden sollten. Zu diesen Empfehlungen zählen:

- Bandagen, insbesondere Kompressionsbandagen, sollten regelmäßig gewaschen werden, da die Elastizität des Trägermaterials durch Hautschuppen, Haare, Hautsalze, etc. reduziert werden kann.
- Die meisten Bandagen sind dann bei 30°C maschinenwaschbar, bei regelmäßiger Reinigung wird allerdings eine schonende Handwäsche empfohlen. Beim Waschvorgang sind Weichspüler zu vermeiden. Bei Maschinenwäschen hat sich der Einsatz von speziellen Wäschebeuteln bewährt.
- Vor dem Waschvorgang sind Metallteile wie z. B. Metallschienen, sofern möglich, zu entfernen. Klettverschlüsse sind vor dem Wasserbad unbedingt zu verschließen, da ansonsten der Kletteffekt deutlich leiden kann.
- Starre Metall- oder Kunststoffteile mit feuchtem Tuch reinigen.
- Keine chemische Reinigung und Chlorbleiche.
- Zum Abschluss der feuchten Reinigung sollten Bandagen intensiv mit klarem Wasser gespült werden.
- Bei der Trocknung sollte unbedingt auf den Einsatz von Wäschetrocknern und Bügeleisen verzichtet werden. Außerdem ist direkte Hitzeeinwirkung, z. B. Trocknen in der prallen Sonne oder auf der Heizung, zu vermeiden. Empfohlen wird das Trocknen von Bandagen zwischen zwei Handtüchern. Bandagen sollte man nicht auswringen, hier ist es vorteilhafter, die Bandagen in einem Handtuch einzurollen und auszudrücken.
- Fette, Öle und Salben sollten keinen direkten Bandagenkontakt haben. Kommt es zu einem entsprechenden Kontakt, Bandagen unverzüglich gründlich ausspülen.
- Wenn die Bandagen gelagert werden, sollte auf jeden Fall gewährleistet sein, dass die Lagerung trocken, aber ohne direkte Sonneneinstrahlung, erfolgt.

Cellacare® Cervical Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Anatomisch geformte Cervicalstütze

Cellacare Cervical Classic stabilisiert die Halswirbelsäule und hilft, Verspannungen der Nackenmuskulatur durch Warmhalten zu reduzieren. Tragekomfort durch einen angenehm leichten, die Form haltenden Schaumstoffkern und die anatomische Kinn- aussparung. Ein Klettverschluss ermöglicht eine einfache Hand- habung. Der abnehmbare Überzug kann separat gewaschen werden.

Anwendungsbereich:

Cervicales Schmerzsyndrom (Cervicalsyndrom, Cervicobrachial- syndrom); muskulärer Schiefhals/Torticollis; Arthrose der Hals- wirbelsäule ohne neurologische Ausfälle (Prolaps, Protrusion, Facettensyndrom); Störungen der Wirbelgelenkfunktion (hypo- mobile Funktionsstörungen); Spondylarthritis der Halswirbelsäu- le (M. Bechterew); Diskotomie (zeitweise nach der Operation); Distorsion der Halswirbelsäule (zeitweise nach Trauma).

Produktzusammensetzung:

- Polyurethan
- Baumwolle
- Elasthan
- Polyamid
- Polyester
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- Klettverschluss vor der Wäsche schließen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- Klettverschluss regelmäßig reinigen

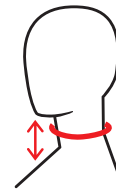
Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:

Anatomische Cervicalstütze

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

23.12.03.0008

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Kinnhöhe und Halsumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Hals

Cellacare® Cervical Classic

einzel in Faltschachtel

Halsumfang (cm)	Kinnhöhe (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
28 - 34	7,5	= 1	111 249 69	33 570
28 - 34	9,0	= 1	111 249 75	33 571
28 - 34	11,0	= 1	111 249 81	33 572
34 - 42	7,5	= 2	111 249 98	33 573
34 - 42	9,0	= 2	111 250 12	33 574
34 - 42	11,0	= 2	111 250 29	33 575
42 - 50	7,5	= 3	111 250 35	33 576
42 - 50	9,0	= 3	111 250 41	33 577
42 - 50	11,0	= 3	111 250 64	33 578

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV [Knappschaft UV]

Hilfs- Imgf. Sp. 58 Pzgr. Pflzr. Antragsnummer: 6
6 X B 9 9

Name, Vorname des Versicherten: **Feld „7“**

geb. am: **Datum der Verordnung**

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status: **23.12.03.0008**

Vertragstanz-Nr. VK gültig bis: **Hilfsmittelnummer**

Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)

Diagnose:
HWS-Stabilisierungsothese: 1 Cellacare Cervical Classic

Größe: **Größenangabe**

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

7404120 3089140201

Cellacare® Cervical Plus Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Anatomisch geformte Cervicalstütze mit Verstärkung

Cellacare Cervical Plus Classic und Cellacare Cervical Classic verfügen über die gleiche Form und gleiche Materialien, die Cellacare Cervical Plus Classic hat aber ein zusätzlich stabilisierendes Element im vorderen Kinnbereich und bietet dadurch ein zusätzliches Plus an Stützung und Bewegungseinschränkung.

Anwendungsbereich:

Cervicales Schmerzsyndrom (Cervicalsyndrom, Cervicobrachialsyndrom); muskulärer Schiefhals/Torticollis; Arthrose der Halswirbelsäule ohne neurologische Ausfälle (Prolaps, Protrusion, Facettensyndrom); Spondylarthritis der Halswirbelsäule (M. Bechterew); Spondylitis der Halswirbelsäule; Diskotomie (zeitweise nach der Operation); Distorsion der Halswirbelsäule (zeitweise nach Trauma).

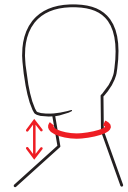
Produktzusammensetzung:

- Polyurethan
- Baumwolle
- Elasthan
- Polyamid
- Polyester
- Polyethylen
- Polypropylen
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- Klettverschluss vor der Wäsche schließen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- Klettverschluss regelmäßig reinigen

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
HWS-Stabilisierungsothese mit Verstärkung
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.12.03.1004
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Kinnhöhe und Halsumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Hals

Cellacare® Cervical Plus Classic

einzeln in Faltschachtel

Halsumfang (cm)	Kinnhöhe (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
28 - 34	7,5	= 1	111 250 70	33 580
28 - 34	9,0	= 1	111 250 87	33 581
28 - 34	11,0	= 1	111 250 93	33 582
34 - 42	7,5	= 2	111 251 01	33 583
34 - 42	9,0	= 2	111 251 18	33 584
34 - 42	11,0	= 2	111 251 24	33 585
42 - 50	7,5	= 3	111 251 30	33 586
42 - 50	9,0	= 3	111 251 47	33 587
42 - 50	11,0	= 3	111 251 53	33 588

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*)

Geb. Ort: 6 X 8 9
 Bfz. Hfz. Imgf. Spz-St. Bfz. Hfz. Imgf. Spz-St. Bfz. Hfz. Imgf. Spz-St.

Name, Vorname des Versicherten: _____
 geb. am: _____

Patientendaten
Datum der Verordnung: 23.12.03.1004
Hilfsmittelnummer: _____
allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen:
 HWS-Stabilisierungsothese mit Verstärkung: 1 Cellacare Cervical Plus Classic
Größenangabe: Größe

Diagnose:
 HWS-Stabilisierungsothese mit Verstärkung: 1 Cellacare Cervical Plus Classic
 Größe

Unterschrift des Arztes
 Muster 16 (7.1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

*) s. Rückseite

Cellacare® Gilchrist Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Schultergelenkorthese zur Immobilisierung der Schultergelenke und des Arms in definierter Position

Die Fertigorthese lässt sich mit wenigen Handgriffen einfach und zeitsparend anlegen. Es entstehen weder Druck noch Schmerz, da die verletzte Schulter frei bleibt. Wund- oder Hautkontrollen sind ohne Abnahme der Orthese möglich. Die tägliche Körperhygiene wird kaum behindert. Flach gepolsterter Gurt aus hautsympathischem Material. Die Orthese überzeugt durch praktisches Handling und bietet hohen Tragekomfort.

Anwendungsbereich:

Bei schmerzhaften Muskel-Sehnen-Erkrankungen der Schulter, bei akuter leichter Schulterinstabilität, zur Akutversorgung einer Schulterluxation, bei Distorsion oder Kontusion der Schulter, bei akuter Rotatorenmanschettenverletzung, zur postoperativen Nachbehandlung von Rotatorenmanschetten- oder Schulterluxationsoperationen, bei akuter Verletzung des Schultergelenks.

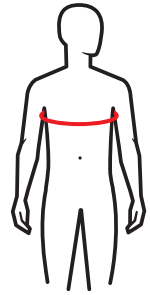
Produktzusammensetzung:

- Polyester
- Polyamid
- Polyurethan
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C
- bei Bedarf bügeln
- keine chemische Reinigung

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Schultergelenkorthese zur Immobilisierung in definierter Position
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.09.01.0004
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Unterbrustum-
umfang messen.
Größe in der
Tabelle ab-
lesen.

Schulter·Arm
Ellenbogen

Cellacare® Gilchrist Classic

einzeln in Faltschachtel

Unterbrustum- umfang (cm)	Länge (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
bis 60	190	= 1	143 668 68	137 485
60 - 80	230	= 2	143 668 74	137 486
80 - 100	280	= 3	143 668 80	137 487
100 - 120	320	= 4	143 668 97	137 488

7400120

30814/0201

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*)

BVG: HfV, Imgf, Spz-St, Bspg, PflStg, Apotheken-Nr./K

6 X 8 9

geb. am

Patientendaten

Name, Vorname des Versicherten

Datum der Verordnung

23.09.01.0004

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Hilfsmittelnummer

Vertragsart-Nr. VK gültig bis

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)

Diagnose:

Schultergelenkorthese zur Immobilisierung in definierter Position:

1 Cellacare Gilchrist Classic

Größe

Größenangabe

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

*) s. Rückseite

Cellacare® Gilchrist Easy Classic

NEU

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Ersetzt
das Vorgängerprodukt
Cellacare Gilchrist Easy

Orthese zur Immobilisierung der Schultergelenke und des Arms in definierter Position

Die praktische Fertigorthese nach dem Prinzip des Gilchrist- oder Desaultverbandes gewährleistet eine sichere Fixierung des Oberarms in Adduktionsstellung sowie eine zweckmäßige Stabilisierung der Hand des versorgten Arms. Dank des Designs ist die Orthese leicht alleine mit der gesunden Hand anzulegen. Die Orthese überzeugt durch praktisches Handling und bietet hohen Tragekomfort. Mit ihr können Unterbrustumfänge bis 150 cm versorgt werden. Die schwarze Farbe reduziert den sichtbaren Schmutz.

Anwendungsbereich:

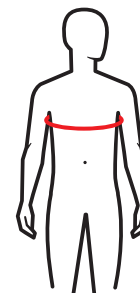
Zur konservativen Therapie zur posttraumatischen und/oder prä-/postoperativen Ruhigstellung von Schulter und Oberarm bei Schulterluxation, Schulterdistorsion, Schulter-Oberarm-Konstusion, bei akuten Muskel- und/oder Sehnenverletzungen der Schulter und des Oberarms, bei Fraktur des Schulterblattes, Fraktur des proximalen Oberarmkopfes, bei AC-Gelenksseparationen und Lähmungen der oberen Extremitäten.

Produktzusammensetzung:

- Polyester
- Baumwolle
- Polyurethan
- Polyamid
- Polyacetal (POM)
- Elasthan
- Polypropylen
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30° C
- Klettverschlüsse vor dem Waschen schließen
- keine Bleichmittel verwenden
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden



Maßnahmen:

Unterbrustumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Achtung:

Unterschiedliche Ausführungen für rechts und links!

Schulter·Arm
Ellenbogen

Cellacare® Gilchrist Easy Classic

einzeln in Faltschachtel

Unterbrustumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
Ausführung rechts			
65 - 82	= 1	183 648 08	146 101
80 - 102	= 2	183 648 14	146 102
99 - 121	= 3	183 648 20	146 103
115 - 134	= 4	183 648 37	146 104
130 - 150	= 5	183 648 43	146 105
Ausführung links			
65 - 82	= 1	183 648 72	146 106
80 - 102	= 2	183 648 89	146 107
99 - 121	= 3	183 648 95	146 108
115 - 134	= 4	183 649 26	146 109
130 - 150	= 5	183 649 32	146 110

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Schultergelenkorthese zur Immobilisierung in definierter Position
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.09.01.0005
Verordnungsfähiges Hilfsmittel

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen
1 Cellacare Gilchrist Easy Classic
Größenangabe
Stempel und Unterschrift des Verordners

Cellacare® Gilchrist Sling Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Schultergelenkorthese zur Immobilisierung in definierter Position

Praktische Fertigorthese zur Ruhigstellung der Schultergelenke und des Arms. Das Befestigungssystem bietet eine gute Unterstützung und Fixierung. Ein selbständiges Anlegen und Abnehmen des Produktes durch den Patienten ist möglich. Die Orthese kann rechts wie links getragen werden und ist auch in einer extra großen Größe verfügbar. Das geringe Gewicht und die atmungsaktiven Materialien sorgen für hohen Tragekomfort.

Anwendungsbereich:

Bei schmerzhaften Muskel-Sehnen-Erkrankungen der Schulter, bei akuter leichter Schulterinstabilität, zur Akutversorgung einer Schulterluxation, bei Distorsion oder Kontusion der Schulter, bei akuter Rotatorenmanschettenverletzung, zur postoperativen Nachbehandlung von Rotatorenmanschetten- oder Schulterluxationsoperationen, bei akuter Verletzung des Schultergelenks.

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Polyester
- Polyurethan
- Baumwolle
- Polyoxymethylen
- Elasthan
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

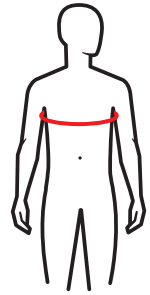
- waschbar bis 30° C
- Klettverschlüsse vor dem Waschen schließen
- keine Bleichmittel verwenden
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Schultergelenkorthese zur Immobilisierung in definierter Position

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

23.09.01.0091

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Unterbrustum-
umfang messen.
Größe in der
Tabelle ab-
lesen.

Schulter·Arm
Ellenbogen

Cellacare® Gilchrist Sling Classic

einzeln in Faltschachtel

Unterbrustum- umfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
65 - 80	= 1	138 971 44	140 111
75 - 95	= 2	138 971 50	140 112
90 - 110	= 3	138 971 67	140 113
105 - 125	= 4	138 971 73	140 114
120 - 140	= 5	138 971 96	140 115

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*

Bfz: Hb: Imgf: Spz-St: Bspg: Pflanz
 Anzahl: 6 X 8 9

Feld „7“

Patientendaten
 Name, Vorname des Versicherten
 geb. am

Datum der Verordnung
 23.09.01.0091

Hilfsmittelnummer
 23.09.01.0091

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen
 Diagnose:
 Schultergelenkorthese zur Immobilisierung in definierter Position:
 1 Cellacare Gilchrist Sling Classic
 Größe

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

*) s. Rückseite

7460120

30814/0201

Cellacare® Clavicula Classic

In begründbaren Fällen zur
Notfallversorgung einsetzbar

Clavicula-Bandage

Fertigbandage nach dem Vorbild des klassischen Rucksackverbands. Einfaches und schnelles Anlegen durch zwei individuell verstellbare Klettverschlüsse auf der Rückseite. Die Länge der Schultergurte kann durch Zuschneiden angepasst werden. Weich gepolsterte Gurte und Rückenplatte sowie die hautfreundlichen atmungsaktiven Materialien gewährleisten einen guten Tragekomfort.

Anwendungsbereich:

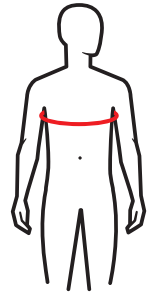
Zur konservativen Behandlung von Claviculafrakturen durch Fixation und Extension sowie zur postoperativen und post-traumatischen Versorgung.

Produktzusammensetzung:

- Polyester
- Polyamid
- Polyurethan
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung



Maßnahmen:
Unterbrustumfang messen.
Größe in der
Tabelle ab-
lesen.

Schulter·Arm
Ellenbogen

Cellacare® Clavicula Classic

einzeln in Faltschachtel

Unterbrustumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
50 - 75	= 1	143 668 45	137 490
> 75	= 2	143 668 51	137 491

74607-200

30814/02/01

AOK | LKK | BKK | IKK | VdAK | AEV | Knappschaft | UV*)

BVG: 6 X 8 9 | Bgr. | Antragsnummer / Nr.

geb. am: 05.09.2017

Patientendaten

Datum der Verordnung

Hilfsmittelnummer

allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

Rp. (Bitte Leersäume durchstreichen)

Diagnose:
Clavicula-Bandage: 1 Cellacare Clavicula Classic
Größe

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.1999)

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Clavicula-Bandage

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

05.09.02.0017

Verordnungsfähiges Hilfsmittel

Cellacare® Epi Classic

Bandage für das Ellenbogengelenk

Cellacare Epi Classic ist eine Strickbandage zur Kompression und Entlastung des Ellenbogengelenks und der gelenknahen Muskel-Sehnen-Einheiten. Das kompressive Gestrick verbessert die Propriozeption, die zwei integrierten Pelotten bewirken einen intermittierenden Massageeffekt. Sowohl rechts als auch links tragbar.

Anwendungsbereich:

Behandlung von akuten und chronischen Schmerzzuständen mit Funktionsdefiziten in Folge von Fehl- und Überlastung der Streck- und Beugemuskulatur des Unterarms mit Sehnenreizungen (Tendinose): Epicondylitis humeri radialis (Tennisellenbogen) und Epicondylitis humeri ulnaris (Golferellenbogen).

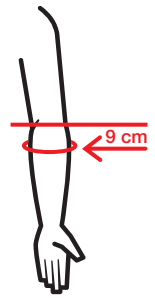
Produktzusammensetzung:

- Baumwolle
- Elasthan
- Polyamid
- Polyester
- Polyurethan
- synthetischer Latex
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Ellenbogen-Kompressionsbandage mit Pelotten
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
05.08.01.1062
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Armumfang
9 cm von
Ellenbogen
nach distal
messen.
Größe in der
Tabelle
ablesen.

Cellacare® Epi Classic

einzel in Faltschachtel

Armumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
19 - 21	= 1	126 479 94	108 001
21 - 23	= 2	126 480 31	108 002
23 - 26	= 3	126 480 77	108 003
26 - 29	= 4	126 476 17	108 004
29 - 32	= 5	126 476 23	108 005

The image shows a medical prescription form with several key fields highlighted and annotated with green boxes and arrows:

- Patientendaten:** A box covering the patient's name and date of birth.
- Datum der Verordnung:** A box containing the date "05.08.01.1062".
- Hilfsmittelnummer:** A box containing the number "7".
- allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen:** A box containing the text "Ellenbogen-Kompressionsbandage mit Pelotten: 1 Cellacare Epi Classic".
- Größenangabe:** A box containing the text "Größe".
- Stempel und Unterschrift des Verordners:** A box covering the bottom right corner of the form, including the doctor's signature and stamp.

Cellacare® Epi Comfort

Aktivbandage für das Ellenbogengelenk

Cellacare Epi Comfort ist eine Aktivbandage mit Kompression auf das Ellenbogengelenk und die gelenknahen Muskel-Sehnen-Einheiten. Die integrierten anatomisch geformten Silikonpelotten haben einen Massage- und durchblutungsfördernden Effekt auf die Streck- und Beugemuskulatur am Unterarm. Der abnehmbare Gurt erhöht die Kompression direkt an den benötigten Stellen. Sowohl rechts als auch links tragbar.

Anwendungsbereich:

Behandlung von akuten und chronischen Schmerzzuständen mit Funktionsdefiziten in Folge von Fehl- und Überlastung der Streck- und Beugemuskulatur des Unterarms mit Sehnenreizungen (Tendinose): Epicondylitis humeri radialis (Tennisellenbogen) und Epicondylitis humeri ulnaris (Golferellenbogen).

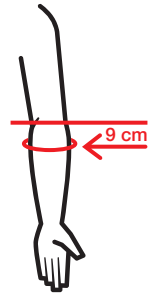
Produktzusammensetzung:

- Edelstahl
- Baumwolle
- Elasthan
- Polyamid
- Polyester
- Polypropylen
- Polyurethan
- thermoplastisches Polyurethan
- Silikon
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

- vor dem Waschvorgang Stabilisierungsgurt entfernen und Klettverschluss schließen
- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- selbstklemmenden Bereich des Gurts und Klettverschluss regelmäßig reinigen

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Ellenbogen-Kompressionsbandage mit Pelotten
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
05.08.01.1022
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Armfumfang 9 cm von Ellenbogen nach distal messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Schulter-Arm
Ellenbogen

Cellacare® Epi Comfort einzeln in Faltschachtel

Armfumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
18 - 20	= 1	116 609 17	34 190
20 - 22	= 2	116 609 46	34 191
22 - 24	= 3	116 609 69	34 192
24 - 27	= 4	116 609 75	34 193
27 - 30	= 5	116 610 06	34 194
30 - 33	= 6	116 610 35	34 195

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*)

Bfz. Hfz. Impf. Spz-St. Bfzr. Antragsnummer / Nr.
 gesetzl. vers. vers. vers. vers. vers.

6 X 8 9 **Feld „7“**

Patientendaten
 Name, Vorname des Versicherten
 geb. am

Datum der Verordnung
 05.08.01.1022

Hilfsmittelnummer
 05.08.01.1022

allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen
Diagnose:
Ellenbogen-Kompressionsbandage mit Pelotten: 1 Cellacare Epi Comfort
Größe

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

Rp. (Bitte Leerdäume durchstreichen)
 *) s. Rückseite

7462/20
 30814/02/01

Cellacare® Epi Control Expert

Ellenbogenorthese

in Spangenform in Universalgröße zur Entlastung der Muskelsprünge des ulnaren und/oder radialen Ellenbogens. Durch die zirkuläre Spangenkonstruktion und die anatomisch geformte Silikonpelotte wird gezielt Druck auf den Muskel ausgeübt. Der Druck kann durch den verstellbaren Verschluss individuell angepasst werden.

Anwendungsbereich:

Zur Therapie von Epicondylitis/Epicondylopathia humeri radialis (Tennisellenbogen) und ulnaris (Golferellenbogen).

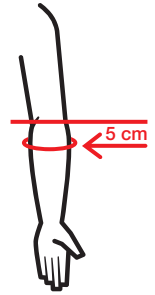
Produktzusammensetzung:

- Polyester
- Polyurethan
- Viskose
- Polyamid
- Polypropylen
- Baumwolle
- Elasthan
- Silikon
- Polyacetal
- Farbe: schwarz/anthrazit/orange

Pflegehinweise:

- vor dem Waschen Klettverschluss schließen
- maschinenwaschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Epicondylitisorthese zur Entlastung der Muskelsprünge
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.08.04.0008
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Armumfang
5 cm unterhalb
des Ellenbo-
gens messen.

Schulter· Arm
Ellenbogen

Cellacare® Epi Control Expert

einzel in Faltschachtel

Unterarmumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
22 - 34	= U	176 149 76	142 196

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*		BVG	HfzL	Impf	Spe-St	Begr	Arztbesen Nummer / Nr
Name, Vorname des Versicherten		geb. am	Geburtsdatum		Feld „7“		
Patientendaten		Datum der Verordnung		23.08.04.0008			
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.	Status	Hilfsmittelnummer			
Vertragsart-Nr.		VK gültig bis	allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen				
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Diagnose:					
auf dem		Epicondylitisorthese zur Entlastung der Muskelsprünge:					
auf dem		1 Cellacare Epi Control Expert					
auf dem		Größe					
auf dem		Größenangabe					
] s. Rückseite		Stempel und Unterschrift des Verordners					
74607-200		30814/02/01					

Cellacare® Manus Classic

Bandage für das Handgelenk

Cellacare Manus Classic ist eine Strickbandage zur Kompression und Stützung des Handgelenks. Der Kompressionseffekt erfolgt durch die Kombination aus Gestrick, Silikonpelotte und Stabilisierungsgurt. Die integrierte anatomisch geformte Schiene kann bei Bedarf thermoplastisch angeformt werden.

Anwendungsbereich:

Aktivierte Arthrose oder Arthritis des Handgelenks; posttraumatisch nach mäßig schweren bis schweren Distorsionen; Sehnenentzündung im Handbereich; Sehnenscheidenentzündung (Tendovaginitis); Instabilität und funktionelle Überlastung im Bereich des Handgelenks; Nachbehandlung von Handgelenkfrakturen nach Operation oder Gipsverband; Stadium I des komplexen regionalen Schmerzsyndroms (CRPS).

Produktzusammensetzung:

- Baumwolle
- Elasthan
- Elastodien
- Polyamid
- Polyester
- Polyurethan
- Silikon
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- Klettverschluss vor dem Waschen schließen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- Klettverschluss regelmäßig reinigen

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Handgelenk-Kompressionsbandage

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
05.07.02.0152
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Handgelenkum-
fang mes-
sen. Größe in
der Tabelle
ablesen.

Cellacare® Manus Classic einzeln in Faltschachtel

Handgelenkumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
Ausführung rechts			
14,0 - 15,0	= 1	126 476 81	109 001
15,0 - 17,0	= 2	126 477 35	109 002
17,0 - 19,5	= 3	126 477 58	109 003
19,5 - 22,5	= 4	126 477 87	109 004
Ausführung links			
14,0 - 15,0	= 1	126 477 93	109 005
15,0 - 17,0	= 2	126 478 01	109 006
17,0 - 19,5	= 3	126 478 18	109 007
19,5 - 22,5	= 4	126 478 24	109 008

Patientendaten

Datum der Verordnung

Hilfsmittelnummer

allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

Cellacare® Manus Comfort

Aktivbandage für das Handgelenk

Cellacare Manus Comfort komprimiert das Handgelenk durch die Kombination von Gestrick, halbmondförmiger Silikonpelotte und Stabilisierungsgurt. Dadurch wird die Schwellungsneigung reduziert. Das Handgelenk wird durch die anatomisch geformte Schiene in einer funktionell neutralen Position stabilisiert. Die thermoplastisch verformbare Schiene kann bei Bedarf entnommen werden.

Anwendungsbereich:

Aktivierete Arthrose oder Arthritis des Handgelenks; posttraumatisch nach mäßig schweren bis schweren Distorsionen; Sehnenentzündung im Handbereich; Sehnenscheidenentzündung (Tendovaginitis); Instabilität und funktionelle Überlastung im Bereich des Handgelenks; Nachbehandlung von Handgelenkfrakturen nach Operation oder Gipsverband; Stadium I des komplexen regionalen Schmerzsyndroms (CRPS).

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Polyester
- Elasthan
- Baumwolle
- Polyurethan
- Silikon
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- Klettverschluss vor dem Waschen schließen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- Klettverschluss regelmäßig reinigen

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Handgelenk-Kompressionsbandage

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

05.07.02.0132

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Handgelenkum-
fang mes-
sen. Größe in
der Tabelle
ablesen.

Cellacare® Manus Comfort einzeln in Faltschachtel

Handgelenkumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
Ausführung links			
13,0 - 14,5	= 1	116 607 80	34 711
14,5 - 16,5	= 2	116 607 97	34 712
16,5 - 19,0	= 3	116 608 05	34 713
19,0 - 23,0	= 4	116 608 34	34 714
Ausführung rechts			
13,0 - 14,5	= 1	116 608 40	34 611
14,5 - 16,5	= 2	116 608 57	34 612
16,5 - 19,0	= 3	116 608 63	34 613
19,0 - 23,0	= 4	116 608 86	34 614

Hand

74607-020

30814/02/01

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*

BVG: 6 X 8 9

Hilfsmittel-Verzeichnis: 6 X 8 9

Spezial-Verzeichnis: 6 X 8 9

Appellationsnummer: 6 X 8 9

geb. am

Patientendaten

Name, Vorname des Versicherten

Datum der Verordnung

05.07.02.0132

Hilfsmittelnummer

05.07.02.0132

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsart-Nr. VK gültig bis

Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)

Diagnose:

Handgelenk-Kompressionsbandage: 1 Cellacare Manus Comfort

Größe

allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen

Größenangabe

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

Cellacare® Manu Control Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Handgelenkorthese zur Immobilisierung

Cellacare Manu Control Classic ist eine Orthese für das Handgelenk. Die Kombination aus zwei seitlich integrierten Schienen, einer herausnehmbaren palmaren Schiene und drei Stabilisierungsgurten führt zu einer Immobilisierung des Handgelenks. Die Schienen können bei Bedarf von einem Fachmann individuell angepasst werden. Die Orthese ist sowohl rechts als auch links tragbar.

Anwendungsbereich:

Posttraumatisch nach mäßig schweren bis schweren Distorsionen (Verstauchungen), bei aktivierter Arthrose oder Arthritis des Handgelenks, bei Sehnenentzündung (Tendinitis) im Handbereich, bei Sehnencheidenentzündung (Tendovaginitis), zur Nachbehandlung von Handgelenkfrakturen nach Operation oder Gipsverband, bei Stadium I des komplexen regionalen Schmerzsyndroms (CRPS), bei initialem Carpal tunnel syndrome sowie bei Instabilität und funktionseller Überlastung im Bereich des Handgelenks.

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Polyurethan
- Polyester
- Baumwolle
- Polyacetal
- Aluminium

Pflegehinweise:

- vor dem Waschen die palmare Schiene entfernen
- die palmare Schiene mit einem feuchten Tuch reinigen
- maschinenwaschbar bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- Klettverschlüsse vor dem Waschen schließen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- Klettverschlüsse regelmäßig reinigen

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Handgelenkorthese zur Immobilisierung in mindestens zwei Bewegungsrichtungen

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

23.07.02.4056

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Handgelenkumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Manu Control Classic

einzel in Faltschachtel

Handgelenkumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
13,5 - 17,5 cm	= 1	133 516 23	108 745
16,5 - 20,5 cm	= 2	133 517 12	108 746
19,5 - 25,0 cm	= 3	133 517 35	108 747

Hand

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*)

Bfz: HbV: Infr: Spz-St: Bsp: Pfl:

6 X 8 9 **Feld „7“**

Name, Vorname des Versicherten: **Patientendaten**

geb. am: **Datum der Verordnung**

23.07.02.4056 **Hilfsmittelnummer**

Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status

Vertrags-Nr. | VK gültig bis

Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)

Diagnose:
Handgelenkorthese zur Immobilisierung in mindestens zwei Bewegungsrichtungen: 1 Cellacare Manu Control Classic
Größe **Größenangabe**

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Unterschrift des Arztes
 Muster 16 (7.1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

7462/20 30814/0201

Cellacare[®] Manu Control Comfort

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Orthese zur Immobilisierung des Handgelenks

Cellacare Manu Control Comfort ist eine Orthese zur Immobilisierung des Handgelenks mit zwei integrierten dorsalen Schienen, einer herausnehmbaren palmaren Schiene und drei Stabilisierungsgurten. Die Schienen können bei Bedarf von einem Fachmann individuell angepasst werden. Nahtlose Abschlüsse und das weiche, atmungsaktive Mikrofasermaterial sorgen für guten Tragekomfort.

Anwendungsbereich:

Posttraumatisch nach mäßig schweren bis schweren Distorsionen (Verstauchungen), bei aktiver Arthrose oder Arthritis des Handgelenks, bei Sehnenentzündung (Tendinitis) im Handbereich, bei Sehnenscheidenentzündung (Tendovaginitis), zur Nachbehandlung von Handgelenkfrakturen nach Operation oder Gipsverband, bei Stadium I des komplexen regionalen Schmerzsyndroms (CRPS), bei initialem Carpal tunnel syndrome sowie bei Instabilität und funktioneller Überlastung im Bereich des Handgelenks.

Produktzusammensetzung:

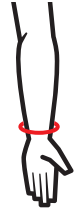
- Polyamid
- Elasthan
- Polyester
- Baumwolle
- Polyurethan
- Aluminium
- Polypropylen
- Polyacetal
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung
- keinen Weichspüler verwenden
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- vor dem Waschen die palmare Schiene entfernen und die Klettverschlüsse schließen

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Handgelenkorthese zur Immobilisierung in mindestens zwei
Bewegungsrichtungen

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.07.02.4008
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Handgelenkumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Achtung:
Unterschiedliche Ausführungen für rechts und links!

Cellacare[®] Manu Control Comfort

einzel in Faltschachtel

Handgelenkumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
rechts			
13,0 - 16,5	= 1	167 387 88	140 141
15,5 - 19,5	= 2	167 387 94	140 142
18,5 - 22,5	= 3	167 388 02	140 143
21,5 - 26,0	= 4	167 388 19	140 547
links			
13,0 - 16,5	= 1	167 388 25	140 144
15,5 - 19,5	= 2	167 388 31	140 145
18,5 - 22,5	= 3	167 388 48	140 146
21,5 - 26,0	= 4	167 388 54	140 548

Hand

Formular zur Dokumentation der Verordnung einer Handgelenkorthese zur Immobilisierung in mindestens zwei Bewegungsrichtungen (Muster 16 (7.1999)).

Patientendaten: Name, Vorname des Versicherten (geb. am), Geb.-ort, Postleitzahl, Stadt, Vertrags-Nr., Status, Vertragsart-Nr., Vertrags-Nr., VK gültig bis.

Datum der Verordnung: 23.07.02.4008

Hilfsmittelnummer: Feld „7“

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen: Handgelenkorthese zur Immobilisierung in mindestens zwei Bewegungsrichtungen: 1 Cellacare Manu Control Comfort Größe

Größenangabe: Größe

Stempel und Unterschrift des Verordners: Unterschrift des Arztes, Muster 16 (7.1999)

*) s. Rückseite

Cellacare® Rhizo Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Orthese zur Immobilisierung des Daumens

Cellacare Rhizo Classic ist eine Orthese für den Daumen. Ein integriertes Stabilisierungselement und zwei Stabilisierungsgurte immobilisieren das Daumensattel- und das Daumengrundgelenk. Die Schiene kann bei Bedarf von einem Fachmann individuell angepasst werden. Die Orthese kann am rechten oder linken Daumen getragen werden. Die Fingerbeweglichkeit bleibt erhalten. Das dünne, weiche und atmungsaktive Grundmaterial gewährleistet einen hohen Tragekomfort.

Anwendungsbereich:

Zur Ruhigstellung bei posttraumatischen oder postoperativen Zuständen im Daumengrund- und/oder Daumensattelgelenk sowie bei ulnarer Bandverletzung (Skidaumen). Zur Ruhigstellung bei chronischer Instabilität der Daumengelenke und bei degenerativen Veränderungen im Daumengrund- und/oder Daumensattelgelenk (scapho-trapezio-trapezoid Arthrose, Rhizarthrose).

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Polyester
- Polyurethan
- Baumwolle
- Polyacetal
- Aluminium
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- waschbar bei 30° C
- keine Bleichmittel verwenden
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- Klettverschlüsse vor dem Waschen schließen



Maßnahmen:
Handgelenkum-
fang mes-
sen. Größe
in der Tabelle
ablesen.

Cellacare® Rhizo Classic

einzel in Faltschachtel

Handgelenkumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
12,5 - 17,5 cm	= 1	156 217 07	137 931
16,5 - 21,5 cm	= 2	156 217 13	137 932

Hand

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Daumenorthese zur Immobilisierung des Sattel- und/oder
Grundgelenks

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

23.07.01.1059

Verordnungsfähiges Hilfsmittel

Formular zur Verordnung eines Hilfsmittels (Muster 16 (7.1999)).

Patientendaten: Name, Vorname des Versicherten, geb. am

Datum der Verordnung: 23.07.01.1059

Hilfsmittelnummer: 23.07.01.1059

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen: Daumenorthese zur Immobilisierung des Sattel- und/oder Grundgelenks, 1 Cellacare Rhizo Classic

Größenangabe: Größe

Stempel und Unterschrift des Verordners: Unterschrift des Arztes (Muster 16 (7.1999))

74601/20 30814/02/01

Cellacare® Rhizocast Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Orthese zur Immobilisierung des Handgelenks und des Daumens

Cellacare Rhizocast Classic ist eine Orthese für Handgelenk und Daumen. Die Kombination aus einer palmaren Schiene, einer ulnaren Schiene, zwei radialen Schienen, die den Daumen mit erfassen, sowie vier Stabilisierungsgurten führt zu einer Immobilisierung des Handgelenks, des Daumensattel- und des Daumengrundgelenks. Die Schienen können bei Bedarf von einem Fachmann individuell angepasst werden. Das weiche komfortable Grundmaterial, der weiche Daumenbereich und das atmungsaktive Material gewährleisten einen hohen Tragekomfort.

Anwendungsbereich:

Zur Ruhigstellung bei posttraumatischen oder postoperativen Zuständen im Handgelenkbereich und Daumengrund- und/oder Daumensattelgelenk sowie bei ulnarer Bandverletzung (Skidaumen). Zur Ruhigstellung bei degenerativen Veränderungen im Handgelenkbereich und Daumengrund- und/oder Daumensattelgelenk (scapho-trapezio-trapezoid Arthrose, Rhizarthrose). Zur Ruhigstellung bei Entzündungszuständen des Sehnenapparates der Hand (Tendovaginitiden) sowie bei initialem Carpal tunnel syndrome (CTS).

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Polyester
- Polyurethan
- Baumwolle
- Polyacetal
- Aluminium
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung
- vor dem Waschen Klettverschlüsse schließen

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Handgelenkorthese mit Daumenfixierung zur Immobilisierung
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.07.02.2004
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Handgelenkum-
fang mes-
sen. Größe in
der Tabelle
ablesen.

Achtung:

Unterschiedliche Ausführungen
für rechts und links!

Cellacare® Rhizocast Classic einzeln in Faltschachtel

Handgelenkumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
rechts			
13,5 - 17,5	= 1	156 216 30	137 940
16,5 - 20,5	= 2	156 216 47	137 941
19,5 - 25,0	= 3	156 216 53	137 942
links			
13,5 - 17,5	= 1	156 216 76	137 945
16,5 - 20,5	= 2	156 216 82	137 946
19,5 - 25,0	= 3	156 216 99	137 947

Hand

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV [Knappschaft UV*] BVG HfB Imgf Spz-St Bgrg PflStz Apfthsen-Nummer / Nr

6 X 8 9 **Feld „7“**

Name, Vorname des Versicherten

Patientendaten

geb. am

Datum der Verordnung

23.07.02.2004

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Hilfsmittelnummer

Vertragsart-Nr. VK gültig bis

Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Diagnose:
Handgelenkorthese mit Daumenfixierung zur Immobilisierung:
1 Cellacare Rhizocast Classic
Größe **Größenangabe**

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

7462/20 30814/0201

Cellacare® Dorsafit Comfort

LWS-Stabilisierungsothese

Cellacare Dorsafit Comfort ist eine besonders dünne und leichte Orthese zur Stabilisierung des Lendenwirbelbereichs und zur Entlastung der Wirbelsäule.

Das elastische Gewebe und vier integrierte Stäbe sorgen für eine stabilisierende Wirkung. Das weiche, atmungsaktive Material sorgt für guten Tragekomfort. Das anwenderfreundliche Verschlusssystem mit der ergonomischen Handschleufe gewährleistet eine einfache Handhabung.

Anwendungsbereich:

Akutes oder chronisches unspezifisches Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom durch Fehlbelastungen und Überlastungen von Muskeln und Bändern in der Lendenwirbelsäulen- und Kreuzbeinregion. Akutes oder chronisches spezifisches Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom bei Osteochondrose im Bereich der Lendenwirbelsäule, Spondylarthrose im Bereich der Lendenwirbelsäule (Facettensyndrom) und Spondylosis deformans.

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Elasthan
- Polyester
- Polyurethan
- Polyethylen
- Baumwolle
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung
- vor dem Waschen Klettverschluss schließen

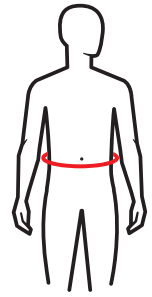
Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:

LWS-Stabilisierungsothese

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

23.14.03.0010

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Taillenumfang messen.
Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Dorsafit Comfort

einzeln in Faltschachtel

Taillenumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
65 - 80	= 1	128 992 99	108 740
80 - 95	= 2	128 993 07	108 741
95 - 110	= 3	128 993 13	108 742
110 - 125	= 4	128 993 36	108 743

The image shows a medical prescription form (Muster 16) with several fields highlighted in green boxes and labeled with arrows:

- Patientendaten:** A box around the patient's name and birth date.
- Datum der Verordnung:** A box around the date "23.14.03.0010".
- Hilfsmittelnummer:** A box around the number "23.14.03.0010".
- allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen:** A box around the text "Diagnose: LWS-Stabilisierungsothese: 1 Cellacare Dorsafit Comfort".
- Größenangabe:** A box around the word "Größe".
- Stempel und Unterschrift des Verordners:** A box around the signature area at the bottom right.

Cellacare® Materna Classic

Rückenorthese für Schwangere

Cellacare Materna Classic ist eine Orthese in einer einzigen verstellbaren Größe zur Stabilisierung der Lendenwirbelsäule während der Schwangerschaft. Sie stabilisiert die Lendenwirbelsäule durch Unterstützung der Bauch- und Rückenmuskulatur. Zwei integrierte Stäbe tragen zur Stabilisierung der Lendenwirbelsäule bei. Durch die zusätzlichen Zuelemente kann die stabilisierende Wirkung der Orthese individuell reguliert werden.

Anwendungsbereich:

Durch Fehlhaltung oder Fehlbelastung bedingte, unspezifische Schmerzen im Lendenwirbelsäulen- sowie im Kreuz-Darmbeinbereich in der Schwangerschaft.

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Polyurethan
- Baumwolle
- Polyester
- Elastodien
- Elasthan
- Polyethylen
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30° C
- Klettverschlüsse vor dem Waschen schließen
- keine Bleichmittel verwenden
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
LWS-Stabilisierungsohrthese mit Zuelementen

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.14.03.1045

Verordnungsfähiges Hilfsmittel
Die Cellacare Materna Classic ist für Schwangere zuzahlungsfrei



Maßnahmen:
Hüftumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Materna Classic

einzel in Faltschachtel

Hüftumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
80 - 125	1	138 971 38	137 008

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft (UV*)

BfV: HbV: Imgf: Spz-St: Bspg: PflStz: Apothekennummer:

Geb. Ort: Geb. am:

Patientendaten

Name, Vorname des Versicherten:

Datum der Verordnung: **23.14.03.1045**

Kassen-Nr.: Versicherten-Nr.: Status:

Vertragsart-Nr.: VK gültig bis:

Hilfsmittelnummer

Rp. (Bitte Leerdäume durchstreichen)

Diagnose:
LWS-Stabilisierungsohrthese mit Zuelementen: 1 Cellacare Materna Classic
 Größe:

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Größenangabe

Unterschrift des Arztes
 Muster 16 (7.1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

7460120

30814/0201

Cellacare® Materna Comfort

Rückenorthese für Schwangere

Cellacare Materna Comfort ist eine Orthese zur Stabilisierung der Lendenwirbelsäule während der Schwangerschaft. Sie stabilisiert die Lendenwirbelsäule durch Unterstützung der Bauch- und Rückenmuskulatur. Vier integrierte Stäbe tragen zur Stabilisierung der Lendenwirbelsäule bei. Durch die zusätzlichen Zugelemente kann die stabilisierende Wirkung der Orthese individuell reguliert werden. Weiche Innenmaterialien und weiche Abschlussränder sorgen für hohen Tragekomfort. Praktische Handschlaufen und abgeflachte Klettflächen gewährleisten eine einfache Handhabung.

Anwendungsbereich:

Durch Fehllhaltung oder Fehlbelastung bedingte, unspezifische Schmerzen im Lendenwirbelsäulen- sowie im Kreuz-Darmbeinbereich in der Schwangerschaft.

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Polyester
- Baumwolle
- Polyisopren
- Elasthan
- Polyurethan
- Polyethylen
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30° C
- Klettverschlüsse vor dem Waschen schließen
- keine Bleichmittel verwenden
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
LWS-Stabilisierungsorthese mit Zugelementen
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.14.03.1006

Verordnungsfähiges Hilfsmittel
Die Cellacare® Materna Comfort ist für Schwangere zuzahlungsfrei



Maßnahmen:
Hüftumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Materna Comfort einzeln in Faltschachtel

Hüftumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
80 - 95	= 1	140 398 62	129 901
95 - 110	= 2	140 398 79	129 902
110 - 125	= 3	140 398 85	129 903
125 - 140	= 4	140 398 91	129 904

Annotations on the form:

- Feld „7“:** Points to the 'Hilfsmittel-Nr.' field containing '23.14.03.1006'.
- Datum der Verordnung:** Points to the 'Verordnungsdatum' field containing '23.14.03.1006'.
- Hilfsmittelnummer:** Points to the 'Hilfsmittel-Nr.' field containing '23.14.03.1006'.
- allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen:** Points to the 'Diagnose' field containing 'LWS-Stabilisierungsorthese mit Zugelementen: 1 Cellacare Materna Comfort'.
- Größenangabe:** Points to the 'Größe' field containing '1'.
- Stempel und Unterschrift des Verordners:** Points to the signature area at the bottom right.

Cellacare® Dorsal Classic

LWS-Stabilisierungsorthese mit Pelotte

Die Cellacare Dorsal Classic ist eine Orthese zur Stabilisierung der Lendenwirbelsäule. Zwei integrierte Stäbe stabilisieren die Lendenwirbelsäule durch Unterstützung der Bauch- und Rückenmuskulatur. Die entnehmbare Pelotte erhöht die Kompression im Bereich der Lendenwirbelsäule. Die Orthese verfügt über eine universelle Passform für Männer und Frauen und ist durch den Klettverschluss individuell anpassbar.

Anwendungsbereich:

Akutes oder chronisches unspezifisches Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom durch Fehlbelastungen und Überlastungen von Muskeln und Bändern in der Lendenwirbelsäulen- und Kreuzbeinregion. Akutes oder chronisches spezifisches Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom bei Osteochondrose im Bereich der Lendenwirbelsäule, Spondylarthrose im Bereich der Lendenwirbelsäule.

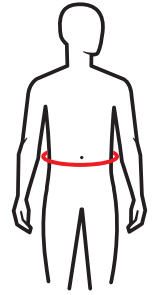
Produktzusammensetzung:

- Baumwolle
- Elasthan
- Elastodien
- Polyamid
- Polyester
- Polyethylen
- Polyurethan
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- vor dem Waschen Klettverschluss schließen
- Orthese waschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
LWS-Stabilisierungsorthese mit Pelotte
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.14.03.2083
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Taillenumfang messen.
Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Dorsal Classic

einzel in Faltschachtel

Taillenumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
65 - 85	= 1	126 478 30	109 011
85 - 110	= 2	126 478 47	109 012
110 - 140	= 3	126 478 53	109 013

Patientendaten

Datum der Verordnung: 23.14.03.2083

Hilfsmittelnummer

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen:
LWS-Stabilisierungsorthese mit Pelotte: 1 Cellacare Dorsal Classic

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

Cellacare® Dorsal F Comfort

LWS-Stabilisierungsothese mit Pelotte

Die Cellacare Dorsal F Comfort Rückenorthese gibt Halt und gezielte Unterstützung bei akutem oder chronischem Schmerzsyndrom im Bereich der Lendenwirbelsäule – und ist flexibel genudt. Die ergonomisch gerundete WaveTec-Pelotte mit Druckpunkten stimuliert und massiert die Rückenmuskulatur gezielt. Ihr durchdachtes Verschlussystem vereinfacht das Anlegen der Rückenorthese, insbesondere auch für Patienten mit eingeschränkter Kraft in den Händen. Der Materialmix macht Cellacare Dorsal F Comfort angenehm weich und griffig. Das Material ist atmungsaktiv und mindert gleichzeitig Hitzestaus. Auch für adipöse Patienten mit einem Taillenumfang von bis zu 170 cm geeignet.

Anwendungsbereich:

Zur Therapie bei akutem oder chronischem unspezifischen Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom durch Fehlbelastungen und Überlastungen von Muskeln und Bändern in der Lendenwirbelsäulen- und Kreuzbeinregion sowie zur Therapie bei akutem oder chronischem spezifischen Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom bei Osteochondrose und Spondylarthrose im Bereich der Lendenwirbelsäule.

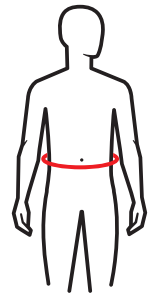
Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Baumwolle
- Elasthan
- Polyester
- Polyurethan
- Polypropylen
- Polyethylen
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

- Vor dem Waschen Klettverschlüsse schließen
- Orthese sowie Pelottentasche waschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
LWS-Stabilisierungsothese mit Pelotte
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.14.03.2067
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Taillenumfang messen.
Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Dorsal F Comfort

einzeln in Faltschachtel

Taillenumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
70 - 90	= 1	142 531 82	136 930
90 - 110	= 2	142 531 99	136 931
110 - 130	= 3	142 532 13	136 932
130 - 150	= 4	142 532 36	136 933
150 - 170	= 5	142 532 42	136 934

Cellacare® Dorsal M Comfort

LWS-Stabilisierungsothese mit Pelotte

Die Cellacare Dorsal M Comfort Rückenorthese gibt Halt und gezielte Unterstützung bei akutem oder chronischem Schmerzsyndrom im Bereich der Lendenwirbelsäule – und ist flexibel genug, Bewegung zuzulassen. Die ergonomisch gerundete WaveTec-Pelotte mit Druckpunkten stimuliert und massiert die Rückenmuskulatur gezielt. Ihr durchdachtes Verschlusssystem vereinfacht das Anlegen der Rückenorthese, insbesondere auch für Patienten mit eingeschränkter Kraft in den Händen. Der Materialmix macht Cellacare Dorsal M Comfort angenehm weich und griffig. Das Material ist atmungsaktiv und mindert gleichzeitig Hitzestaus. Auch für adipöse Patienten mit einem Taillenumfang von bis zu 170 cm geeignet.

Anwendungsbereich:

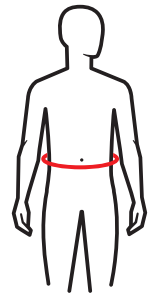
Zur Therapie bei akutem oder chronischem unspezifischen Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom durch Fehlbelastungen und Überlastungen von Muskeln und Bändern in der Lendenwirbelsäulen- und Kreuzbeinregion sowie zur Therapie bei akutem oder chronischem spezifischen Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom bei Osteochondrose und Spondylarthrose im Bereich der Lendenwirbelsäule.

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Baumwolle
- Elasthan
- Polyester
- Polyurethan
- Polypropylen
- Polyethylen
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

- Vor dem Waschen Klettverschlüsse schließen
- Orthese sowie Pelottentasche waschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung



Maßnahmen:
Taillenumfang messen.
Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Dorsal M Comfort

einzeln in Faltschachtel

Taillenumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
70 - 90	= 1	142 532 59	136 935
90 - 110	= 2	142 532 65	136 936
110 - 130	= 3	142 532 71	136 937
130 - 150	= 4	142 532 88	136 938
150 - 170	= 5	142 533 02	136 939

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
LWS-Stabilisierungsothese mit Pelotte
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.14.03.2067
Verordnungsfähiges Hilfsmittel

Cellacare® Lumbal Classic

LWS-Stabilisierungsorthese mit Pelotte und Zugelementen

Anatomisch geformte Orthese im Unisex-Design mit atmungsaktivem 3D-Gewebe zur Stabilisierung der Lendenwirbelsäule. Vier hintere anpassbare Stäbe und zwei vordere anpassbare Stäbe tragen zur Stabilisierung bei. Durch die integrierten Zug-elemente und die entnehmbare druckverstärkende Pelotte kann die stabilisierende Wirkung der Orthese reguliert werden.

Anwendungsbereich:

Zur Therapie bei akutem oder chronischem unspezifischen Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom durch Fehlbelastungen und Überlastungen von Muskeln und Bändern in der Lendenwirbelsäulen- und Kreuzbeinregion sowie zur Therapie bei akutem oder chronischem spezifischen Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom bei Osteochondrose und Spondylarthrose im Bereich der Lendenwirbelsäule sowie bei Spondylosis deformans.

Produktzusammensetzung:

- Polyester
- Elasthan
- Elastodien
- Polyamid
- Polyethylen-Vinylacetat-Copolymer
- Polyurethan
- Stahl mit Polyethylen/Epoxy-Polyester beschichtet
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

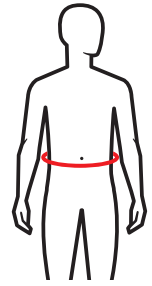
- waschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
LWS-Stabilisierungsorthese mit Pelotte und Zugelementen

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

23.14.03.3013

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Taillenumfang messen.
Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Lumbal Classic einzeln in Faltschachtel

Taillenumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
65 - 75	= 1	148 531 72	137 770
75 - 90	= 2	148 531 89	137 771
90 - 105	= 3	148 531 95	137 772
105 - 120	= 4	148 532 26	137 773
120 - 135	= 5	148 532 32	137 774

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV [Knappschaft UV*] BfV HfV Imgf. Spz-St. Bspg. Antragsnummer / Nr. 6 X 8 9 9

Name, Vorname des Versicherten: **Feld „7“**

geb. am: **Datum der Verordnung**

23.14.03.3013 **Hilfsmittelnummer**

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status **allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen**

Vertragsart-Nr. VK gültig bis

Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)

Diagnose:
LWS-Stabilisierungsorthese mit Pelotte und Zugelementen:
1 Cellacare Lumbal Classic

Größe **Größenangabe**

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

7460120 30814/0201

Cellacare® Dotop Comfort

Orthese zur Entlastung und Stabilisierung der Lendenwirbelsäule

Cellacare Dotop Comfort ist eine Rückenorthese im Unisex-Design mit entlastender und stabilisierender Wirkung. Vier integrierte anpassbare Metallstäbe und ein zusätzliches 3-Punkt-Gurtsystem tragen zur Unterstützung und Entlastung der Lendenwirbelsäule bei.

Anwendungsbereich:

Bei akutem oder chronischem unspezifischen Lendenwirbelsäulenschmerzsyndrom, verursacht durch falsche Belastung (abnormaler biomechanischer Stress) oder belastungsbedingtem Stress der Muskeln und Bänder der Lendenwirbelsäule und des Kreuzbeinbereichs. Bei akutem oder chronischem spezifischen Schmerzsyndrom der Lendenwirbelsäule bei Osteochondrose im Bereich der Lendenwirbelsäule, Bandscheibenprotrusionen/-prolaps im Bereich der Lendenwirbelsäule, Spondylarthrose im Bereich der Lendenwirbelsäule und Spondylolyse mit oder ohne Spondylolisthesis (Grad I). Zur Nachbehandlung von Bandscheiben-Operationen.

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Elasthan
- Polyester
- Polyurethan
- Polyacetal
- Stahl
- Polypropylen
- Polyolefine
- Epoxid-Polyester
- Polyethylen
- Baumwolle
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

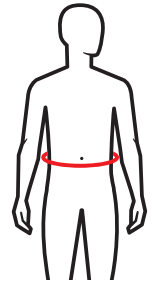
- vor dem Waschen Klettverschluss schließen
- waschbar bis 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Lumbalstützorthese

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

23.14.04.0039

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:

Taillenumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Dotop Comfort einzeln in Faltschachtel

Taillenumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
65 - 80	= 1	167 382 22	146 031
75 - 95	= 2	167 382 39	146 032
90 - 110	= 3	167 382 45	146 033
105 - 125	= 4	167 382 51	146 034
120 - 145	= 5	167 382 68	146 035

Formular zur Verordnung einer Lumbalstützorthese (Muster 16 (7.1999)).

Patientendaten: Name, Vorname des Versicherten, geb. am, Versicherungs-Nr., Vertragsart-Nr., VK gültig bis.

Datum der Verordnung: 23.14.04.0039

Hilfsmittelnummer: 23.14.04.0039

Diagnose: Lumbalstützorthese: 1 Cellacare Dotop Comfort
Größe

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

Feld „7“

Unterschrift des Arztes

74601/20 30814/02/01

Cellacare® Thorax F Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Rippenbruchbandage

Gebrauchsfertige Bandage zur Unterstützung und zum Schutz des Brustkorbs. Ein breiter Klettverschluss erleichtert das Anlegen und die Anpassung der Kompression. Hoher Tragekomfort durch das hautfreundliche Material mit Baumwolle und die angenehme ventrale Polsterung im Verletzungs- bzw. Wundbereich. Die Cellacare Thorax F Classic verfügt über einen Spezialzuzchnitt im Brustbereich, um der weiblichen Anatomie gerecht zu werden. Die Bandage ist auch am liegenden Patienten einfach anzulegen.

Anwendungsbereich:

Zur konservativen Behandlung von Rippenfrakturen und Quetschungen im Brustbereich. Auch zur postoperativen Entlastung nach chirurgischen Eingriffen am Brustkorb.

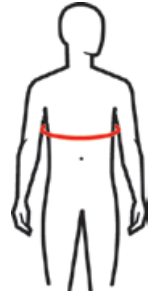
Produktzusammensetzung:

- Baumwolle
- Elasthan
- Farbe: weiß

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung
- keinen Weichspüler verwenden
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- vor dem Waschen Klettverschluss schließen

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Rippenbruchbandage
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
05.11.01.0028
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Brustkorbumfang direkt unterhalb des Busens messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Thorax F Classic

einzeln in Faltschachtel

Unterbrustumumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
65 - 100	= 1	165 364 35	140 581
95 - 125	= 2	165 364 41	140 582

Bandagenhöhe: 15 cm

Cellacare® Thorax M Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Rippenbruchbandage

Gebrauchsfertige Bandage zur Unterstützung und zum Schutz des Brustkorbs. Ein breiter Klettverschluss erleichtert das Anlegen und die Anpassung der Kompression. Hoher Tragekomfort durch das hautfreundliche Material mit Baumwolle und die angenehme ventrale Polsterung im Verletzungs- bzw. Wundbereich. Die Cellacare Thorax M Classic ist in der Lage, Brustkorbumfänge bis 145 cm zu versorgen. Die Bandage ist auch am liegenden Patienten einfach anzulegen.

Anwendungsbereich:

Zur konservativen Behandlung von Rippenfrakturen und Quetschungen im Brustbereich. Auch zur postoperativen Entlastung nach chirurgischen Eingriffen am Brustkorb.

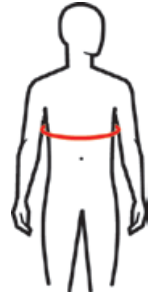
Produktzusammensetzung:

- Baumwolle
- Elasthan
- Farbe: weiß

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung
- keinen Weichspüler verwenden
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- vor dem Waschen Klettverschluss schließen

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Rippenbruchbandage
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
05.11.01.0029
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Unterbrustum-
umfang messen.
Größe in der
Tabelle ablesen.

Cellacare® Thorax M Classic

einzeln in Faltschachtel

Unterbrustumumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
75 - 110	= 1	165 364 58	140 583
105 - 145	= 2	165 364 64	140 584

Bandagenhöhe: 24 cm

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*)

Bfz: Hfz: Imgf: Spz-St: Bspz: Ffz:

6 X 8 9 **Feld „7“**

Name, Vorname des Versicherten: **Patientendaten**

geb. am: **Datum der Verordnung**

05.11.01.0029 **Hilfsmittelnummer**

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsart-Nr. VK gültig bis

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Diagnose:
Rippenbruchbandage für Herren: 1 Cellacare Thorax M Classic
Größe **Größenangabe**

allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen

*) s. Rückseite

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

7460120 30814/02/01

Cellacare® Abdominal Classic

Abdominalbandage

Die Cellacare Abdominal Classic ist eine gebrauchsfertige elastische Bandage zur Stabilisierung und Entlastung des Abdomens. Ein breiter Klettverschluss erleichtert das Anlegen und die Anpassung der Kompression. Dabei ist gewährleistet, dass der Druck gleichmäßig über den gesamten Bereich verteilt ist. Hoher Tragekomfort durch das hautfreundliche Material mit Baumwolle und die angenehme ventrale Polsterung im Verletzungs- bzw. Wundbereich. Die Cellacare Abdominal Classic ist in der Lage, Abdomenumfänge bis 150 cm zu versorgen.

Anwendungsbereich:

Zur Unterstützung und zum Schutz der Bauchwand nach bauchchirurgischen Eingriffen, bei Bauchmuskelschwäche und Peritonealverletzungen, für Bindegewebsschwäche im Bauchbereich und im Unterbauch, nach Fettabsaugung und Bauchdeckenstraffung sowie zur Unterstützung der Rückbildung nach der Entbindung.

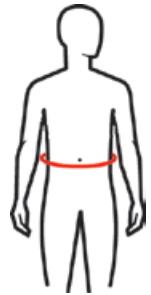
Produktzusammensetzung:

- Baumwolle
- Elasthan
- Farbe: weiß

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung
- keinen Weichspüler verwenden
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- vor dem Waschen Klettverschluss schließen

Verbandmittel



Maßnahmen:
Bauchumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Abdominal Classic

einzel in Faltschachtel

Bauchumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
65 - 85	= 1	165 364 93	140 551
70 - 95	= 2	165 365 01	140 552
90 - 110	= 3	165 365 18	140 553
105 - 125	= 4	165 365 30	140 554
120 - 150	= 5	165 365 47	140 885

Bandagenhöhe: 27 cm

<input type="checkbox"/> AOK <input type="checkbox"/> LKK <input type="checkbox"/> BKK <input type="checkbox"/> IKK <input type="checkbox"/> VdAK <input type="checkbox"/> AEV <input type="checkbox"/> Knappschaft <input type="checkbox"/> UV*)		BfV: <input type="checkbox"/> HfV: <input type="checkbox"/> Ingef: <input type="checkbox"/> Spz-St: <input type="checkbox"/> Bspg: <input type="checkbox"/> Pflanz: <input type="checkbox"/>	Apotheken-Nr./Nr.
Name, Vorname des Versicherten		geb. am	
Patientendaten		Datum der Verordnung	
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status	
Vertragsart-Nr.	VK gültig bis		
Rp. (Bitte Leerdäume durchstreichen)		Vertragsarztstempel	
1 Cellacare Abdominal Classic		Größenangabe	
Größe		PZN:	
*) s. Rückseite		Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.1999)	
Stempel und Unterschrift des Verordners			

Cellacare® Genu Classic

Bandage für das Kniegelenk

Die Cellacare Genu Classic ist eine Strickbandage zur Kompression und Stützung des Kniegelenks. Das kompressive Gestrick verbessert die Propriozeption, die integrierte Ringpelotte sorgt für eine intermittierende Massagewirkung bei Bewegung und wirkt druckverteilend. Sowohl rechts als auch links tragbar.

Anwendungsbereich:

Behandlung von akuten oder chronischen Schmerz- und Gelenkreizzuständen sowie Funktionsdefiziten nach einer Verletzung oder Operation sowie in Folge von Fehlbelastung bzw. Überlastung des Kniegelenks, der Kapsel, der Sehnen, Muskeln und Bänder bei beginnender Arthrose oder Arthritis mit und ohne Gelenkerguss; leichter medialer oder lateraler Bandinstabilität; patellafemoralem Schmerzsyndrom in Verbindung mit funktioneller Therapie; leichten medialen oder lateralen Meniskuspathologien (akut-traumatisch, degenerativ) und zur post-operativen Behandlung nach Meniskusoperationen.

Produktzusammensetzung:

- Elastodien
- Baumwolle
- Polyamid
- Elasthan
- Polyurethan
- Silikon
- Stahl
- Polyester
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden

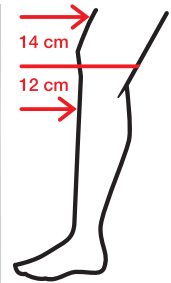
Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:

Kniebandage zur Weichteilkompression

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

05.04.01.0125

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:

Umfänge von der Kniemitte bei leicht gebeugtem Bein 12 cm nach unten und 14 cm nach oben messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Genu Classic

einzeln in Faltschachtel

Umfang 12 cm von Kniemitte nach unten	Umfang 14 cm von Kniemitte nach oben	Größe	PZN	Best.-Nr.
28 - 32 cm	38 - 42 cm	= 1	126 478 76	106 001
32 - 36 cm	42 - 46 cm	= 2	126 478 82	106 002
36 - 40 cm	46 - 50 cm	= 3	126 478 99	106 003
40 - 44 cm	50 - 54 cm	= 4	126 479 07	106 004
44 - 48 cm	54 - 58 cm	= 5	126 479 13	106 005

Verordnungsformular (Muster 16 (7.1999)) mit folgenden Beschriftungen:

- Patientendaten:** Name, Vorname des Versicherten
- Datum der Verordnung:** 05.04.01.0125
- Hilfsmittelnummer:** 05.04.01.0125
- allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen:** Kniebandage zur Weichteilkompression: 1 Cellacare Genu Classic
- Größenangabe:** Größe
- Stempel und Unterschrift des Verordners:** Unterschrift des Arztes, Muster 16 (7.1999)

Cellacare® Genu Comfort

Auch
in 5 Plusgrößen
verfügbar.

Aktivbandage für das Kniegelenk

Gebrauchsfertige Aktivbandage für das Kniegelenk mit Silikonpelotte und seitlichen Stäben zur Kompression und Stabilisierung des Kniegelenks. Gute Passform aufgrund der anatomischen Form. Das Gestrick ist sehr elastisch, wodurch das Rutschen der Bandage begrenzt wird. Die integrierte Ringpelotte sorgt für eine intermittierende Massagewirkung bei Bewegungen und wirkt druckverteilend. Dank der Mikrofasern im Gestrick ist die Bandage hautfreundlich. Sowohl rechts als auch links tragbar.

Anwendungsbereich:

Behandlung von akuten oder chronischen Schmerz- und Gelenkreizzuständen sowie Funktionsdefiziten nach einer Verletzung oder Operation sowie in Folge von Fehlbelastung bzw. Überlastung des Kniegelenks, der Kapsel, der Sehnen, Muskeln und Bänder bei beginnender Arthrose oder Arthritis mit und ohne Gelenkerguss; leichter medialer oder lateraler Bandinstabilität; patellafemoralem Schmerzsyndrom in Verbindung mit funktioneller Therapie; leichten medialen oder lateralen Meniskuspathologien (akut-traumatisch, degenerativ) und zur post-operativen Behandlung nach Meniskusoperationen.

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Elasthan
- Baumwolle
- Polyester
- Polyvinylchlorid
- Polyurethan
- Stahl
- Silikon
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

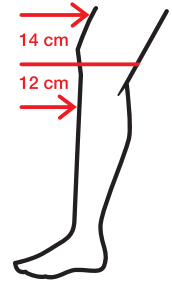
- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Kniebandage zur Weichteilkompression

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

05.04.01.0057

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:

Umfänge von der Knie-
mitte bei leicht gebeugtem Bein 12 cm nach unten und 14 cm nach oben messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Genu Comfort

einzel in Faltschachtel

Umfang 12 cm von Kniemitte nach unten	Umfang 14 cm von Kniemitte nach oben	Größe	PZN	Best.-Nr.
23 - 27 cm	33 - 37 cm	= 1	116 622 01	34 180
27 - 31 cm	37 - 41 cm	= 2	116 622 18	34 181
31 - 35 cm	41 - 45 cm	= 3	116 622 24	34 182
35 - 39 cm	45 - 49 cm	= 4	116 622 30	34 183
● 35 - 39 cm	49 - 53 cm	= 4+	152 537 06	138 180
39 - 43 cm	49 - 53 cm	= 5	116 622 47	34 184
● 39 - 43 cm	53 - 57 cm	= 5+	152 537 41	138 181
43 - 47 cm	53 - 57 cm	= 6	116 622 53	34 185
● 43 - 47 cm	57 - 61 cm	= 6+	152 537 58	138 182
47 - 51 cm	57 - 61 cm	= 7	116 622 76	34 186
● 47 - 51 cm	61 - 65 cm	= 7+	152 537 64	138 183
51 - 55 cm	61 - 65 cm	= 8	116 622 82	34 187
● 51 - 55 cm	65 - 69 cm	= 8+	152 537 70	138 184

ADK LUK BIK BK VSK AEV KnausSchulz LUT

Patientendaten

Datum der Verordnung: 05.04.01.0057

Hilfsmittelnummer

Diagnose: Kniebandage zur Weichteilkompression: 1 Cellacare Genu Comfort

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

Cellacare® Patella Control Expert

Patellasehnenbandage

in Universalgröße zur Kompression und Entlastung der Patellasehne. Durch die zirkuläre anatomische Konstruktion und die integrierte Silikonpelotte wird gezielt Druck auf die Patellasehne ausgeübt und so die Sehne und die Sehnenansätze entlastet. Der Druck kann durch den verstellbaren Verschluss individuell angepasst werden. Das bewährte Funktionsprinzip sorgt für einen propriozeptiven Effekt und Schmerzlinderung.

Anwendungsbereich:

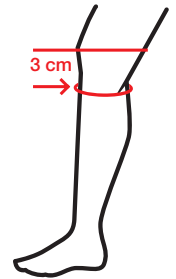
Zur Therapie bei Tendinitis oder Tendinopathie des Kniescheibenbandes (Synonym: Springerknie oder Patellaspitzensyndrom). Auch bei Chondropathia patellae, bei patellofemoraler Arthrose sowie bei Schmerzen im vorderen Knie.

Produktzusammensetzung:

- Polyester
- Polyurethan
- Viskose
- Polyamid
- Polypropylen
- Baumwolle
- Elasthan
- Silikon
- Polyacetal
- Farbe:
schwarz/anthrazit/orange

Pflegehinweise:

- maschinenwaschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung



Maßnahmen:
Beinumfang
3 cm unterhalb der Kniescheibe messen.

Cellacare® Patella Control Expert

einzeln in Faltschachtel

Beinumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
27,5 - 42,0	= U	176 149 82	142 197

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*)

Bfz: Hfz: Imgf: Spz-St: Bspz:

Name, Vorname des Versicherten: geb. am:

Patientendaten

Datum der Verordnung:

05.04.01.1026

Hilfsmittelnummer

allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen

Diagnose:
Patellasehnenbandage: 1 Cellacare Patella Control Expert
 Größe:

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

*) s. Rückseite

74601/20

30814/02/01

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Patellasehnenbandage
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
05.04.01.1026
Verordnungsfähiges Hilfsmittel

Cellacare® Genucast 0° Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Knieorthese zur Immobilisierung, gerade

Orthese zur Immobilisierung des Kniegelenks in gestreckter Stellung (0° Extension). Herausnehmbare und individuell an die Anatomie des Patienten anformbare Aluminiumstäbe tragen zur Ruhigstellung des Kniegelenks bei. Silikonbeschichtete Haftbänder verringern ein Herabrutschen der Orthese. Die gegenläufigen Klettbänder gewährleisten eine sichere Fixierung der Orthese am Bein. Die weiche Polsterung und die atmungsaktiven, hautfreundlichen Materialien sorgen für einen guten Tragekomfort.

Anwendungsbereich:

Zur vorübergehenden Ruhigstellung des Kniegelenks nach Verletzungen und Operationen.

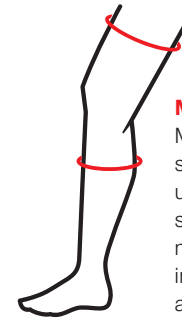
Produktzusammensetzung:

- Polyester
- Polyurethan
- Polyoxymethylen
- Aluminium
- Polyamid
- Silika
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C
zum Waschen Schienen entfernen
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Knieorthese zur Immobilisierung, gerade
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.04.01.0056
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Max. Unterschenkelumfang und max. Oberschenkelumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Oberschenkelumfang (cm)	Unterschenkelumfang (cm)	Höhe (cm)	Größe
30 - 38	24 - 28	41	= 1
38 - 46	28 - 32	48	= 2
46 - 54	32 - 40	55	= 3
54 - 68	40 - 48	60	= 4

Cellacare® Genucast 0° Classic einzeln in PE-Beutel

Größe	PZN	Best.-Nr.
1	143 666 96	137 500
2	143 667 04	137 501
3	143 667 33	137 502
4	143 667 56	137 503

Formular zur Verordnung des Hilfsmittels (Muster 16 (7.1999)).

Patientendaten: Name, Vorname des Versicherten, geb. am

Datum der Verordnung: 23.04.01.0056

Hilfsmittelnummer: 23.04.01.0056

Diagnose: Knieorthese zur Immobilisierung, gerade: 1 Cellacare Genucast 0° Classic

Größe:

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

Feld „7“

Stempel und Unterschrift des Verordners

Cellacare® Genucast 20° Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Knieorthese zur Immobilisierung, gebeugt

Orthese zur Immobilisierung des Kniegelenks in leichter Beugstellung (20°). Herausnehmbare und individuell an die Anatomie des Patienten anformbare Aluminiumstäbe tragen zur Ruhigstellung des Kniegelenks bei. Silikonbeschichtete Haftbänder verringern ein Herabrutschen der Orthese. Die gegenläufigen Klettbänder gewährleisten eine sichere Fixierung der Orthese am Bein. Die weiche Polsterung und die atmungsaktiven, hautfreundlichen Materialien sorgen für einen guten Tragekomfort.

Anwendungsbereich:

Zur vorübergehenden Ruhigstellung des Kniegelenks nach Verletzungen und Operationen.

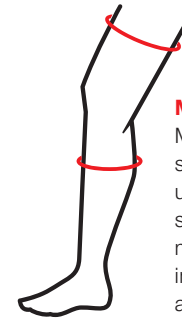
Produktzusammensetzung:

- Polyester
- Polyurethan
- Polyoxymethylen
- Aluminium
- Polyamid
- Silika
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C
zum Waschen Schienen entfernen
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Knieorthese zur Immobilisierung, gebeugt
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.04.01.1009
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Max. Unterschenkelumfang und max. Oberschenkelumfang messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Oberschenkelumfang (cm)	Unterschenkelumfang (cm)	Höhe (cm)	Größe
30 - 38	24 - 28	41	= 1
38 - 46	28 - 32	48	= 2
46 - 54	32 - 40	55	= 3
54 - 68	40 - 48	60	= 4

Cellacare® Genucast 20° Classic einzeln in PE-Beutel

Größe	PZN	Best.-Nr.
1	143 667 62	137 505
2	143 667 79	137 506
3	143 667 85	137 507
4	143 667 91	137 508

7402120

30814/02/01

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*

BVG: 6 X 8 9 9

Spezial-Beleg: Feld „7“

Appellationsnummer: /K

geb. am: 23.04.01.1009

Wohnort: /

Kassen-Nr. / Versicherten-Nr. / Status

Vertragsart-Nr. / VK gültig bis

Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)

Diagnose:
Knieorthese zur Immobilisierung, gebeugt: 1 Cellacare Genucast 20° Classic
Größe

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.1999)

Cellacare® Genucast Modular Classic

Zur Notfallversorgung
zugelassen

Knieorthese zur Immobilisierung, gebeugt, dreiteilig

Dreiteilige Orthese zur Immobilisierung des Kniegelenks in leichter Beugstellung (20°). Der dreiteilige Produktaufbau ermöglicht eine individuelle Anpassung an den Beinumfang. Herausnehmbare und individuell an die Anatomie des Patienten anformbare Aluminiumstäbe tragen zur Ruhigstellung des Kniegelenks bei. Silikonbeschichtete Haftbänder verringern ein Herabrutschen der Orthese. Die gegenläufigen Klettbänder gewährleisten eine sichere Fixierung der Orthese am Bein. Die weiche Polsterung und die atmungsaktiven, hautfreundlichen Materialien sorgen für einen guten Tragekomfort.

Anwendungsbereich:

Zur vorübergehenden Ruhigstellung des Kniegelenks nach Verletzungen und Operationen.

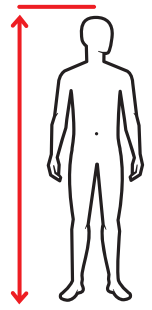
Produktzusammensetzung:

- Polyester
- Polyurethan
- Polyoxymethylen
- Aluminium
- Polyamid
- Silika
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C,
zum Waschen Schienen entfernen
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Knieorthese zur Immobilisierung, gebeugt
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.04.01.1010
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Körpergröße messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Genucast Modular Classic einzeln in PE-Beutel

für Körpergröße (cm)	Höhe (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
< 160	45	= 1	143 668 16	137 510
160 - 180	55	= 2	143 668 22	137 511
> 180	65	= 3	143 668 39	137 512

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*

Bfz: Hfz: Imgf: Spz-St: Bspz: Antragsnummer:

6 X 8 9 **Feld „7“**

Patientendaten
 Name, Vorname des Versicherten
 geb. am
Datum der Verordnung
 23.04.01.1010

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status
Hilfsmittelnummer
 23.04.01.1010

Vertragsart-Nr. VK gültig bis

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)
Diagnose:
Knieorthese zur Immobilisierung, gebeugt: 1 Cellacare Genucast Modular Classic
Größe
Größenangabe

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Stempel und Unterschrift des Verordners

*) s. Rückseite

7460120 30814/0201

Cellacare® Malleo Classic

Bandage für das Sprunggelenk

Die Cellacare Malleo Classic ist eine Strickbandage zur Kompression und Stützung des Sprunggelenks. Das kompressive Gestrick verbessert die Propriozeption, die zwei integrierten Pelotten bewirken einen intermittierenden Massageeffekt. Der symmetrische Aufbau der anatomisch geformten Bandage ermöglicht das Tragen am rechten und linken Sprunggelenk.

Anwendungsbereich:

Bandverletzungen am oberen Sprunggelenk (Grad 1); leichtgradige chronische Bandinstabilität; leichtgradige lokale, allgemeine Hypermobilität; Arthrose (auch aktivierte); Arthritis; perimalleoläre Schwellung, Gelenkerguss, intraartikulärer Reizzustand.

Produktzusammensetzung:

- Baumwolle
- Elasthan
- Elastodien
- Polyamid
- Polyester
- Polyurethan
- Silikon
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

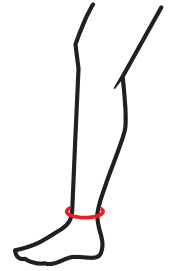
- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Bandage zur Sprunggelenk-Weichteilkompression

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

05.02.01.0082

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Fesselumfang messen.
Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Malleo Classic einzeln in Faltschachtel

Fesselumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
18 - 21	= 1	126 479 36	107 001
21 - 24	= 2	126 479 42	107 002
24 - 27	= 3	126 479 59	107 003
27 - 30	= 4	126 479 71	107 004

Patientendaten

Datum der Verordnung

Hilfsmittelnummer

allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen

Größenangabe

Stempel und Unterschrift des Verordners

Cellacare® Malleo Comfort

Aktivbandage für das Sprunggelenk

Gebrauchsfertige Aktivbandage für das Sprunggelenk mit Silikonpelotten zur Kompression und Stützung des Sprunggelenks. Die beidseitigen Silikonpelotten bewirken einen Massageeffekt. Sowohl rechts als auch links tragbar.

Anwendungsbereich:

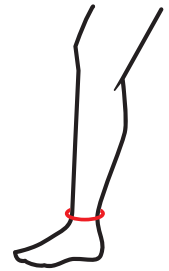
Bandverletzungen am oberen Sprunggelenk (Grad 1); leichtgradige chronische Bandinstabilität; leichtgradige lokale, allgemeine Hypermobilität; Arthrose (auch aktivierte); Arthritis; perimalleoläre Schwellung, Gelenkguss, intraartikulärer Reizzustand.

Produktzusammensetzung:

- Elasthan
- Polyamid
- Polyester
- Baumwolle
- Silikon
- Polyurethan
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden



Maßnahmen:
Fesselumfang messen.
Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Malleo Comfort einzeln in Faltschachtel

Fesselumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
17 - 19	= 1	116 648 03	33 761
19 - 21	= 2	116 648 32	33 762
21 - 23	= 3	116 648 49	33 763
23 - 26	= 4	116 648 55	33 764
26 - 29	= 5	116 648 61	33 765
29 - 32	= 6	116 648 78	33 766

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*)

BfV: HfV: Imgf: Spz-St: Bspg: Antr:

6 X 8 9 **Feld „7“**

Name, Vorname des Versicherten **Patientendaten**

geb. am **Datum der Verordnung**

05.02.01.0035 **Hilfsmittelnummer**

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status **allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen**

Vertragsart-Nr. VK gültig bis **Größenangabe**

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Diagnose:
Bandage zur Sprunggelenk-Weichteilkompression: 1 Cellacare Malleo Comfort
Größe

*) s. Rückseite **Stempel und Unterschrift des Verordners**

7460120 30814/0201

Sprunggelenk

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Bandage zur Sprunggelenk-Weichteilkompression
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
05.02.01.0035
Verordnungsfähiges Hilfsmittel

Cellacare® Achillo

Aktivbandage für die Achillessehne

Komprimiert Gelenk- und Achillessehnenbereich und fördert die Durchblutung durch Friktionsmassage. Die Lymphtec-Pelotte umfasst den Sehnenkanal von der Ferse bis zum Unterschenkel und fördert gezielt den Lymphabfluss. Rückgang von Schwellungen und Blutergüssen.

Hoher Tragekomfort durch anatomische Passform, kompressionsreduzierendes Gewebe im Rist gegen Einschnürungen und sehr hautfreundlich durch hohen Baumwollanteil. Sowohl rechts als auch links tragbar.

Anwendungsbereich:

Zur Therapie von akuten und chronischen, posttraumatischen oder postoperativen Reizzuständen im Achillessehnenbereich, bei Achillodynie, Bursitis achillae und subachillae, Peritendinitis, Peritendinose, Tendinitis, post OP nach Achillessehnenruptur oder -teiltraktur, Bursektomie und OP am Gleitgewebe der Achillessehne.

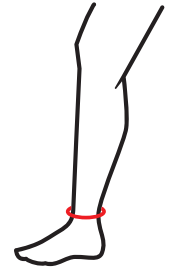
Produktzusammensetzung:

- Baumwolle
- Polyamid
- Elastodien (Naturlatex)
- Elasthan
- Silikon
- Polyurethan
- Farbe: blau/schwarz

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Bandage zur Achillessehnenkompression
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
05.02.01.1011
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Fesselumfang messen.
Größe in der Tabelle ablesen.

Cellacare® Achillo einzeln in Faltschachtel

Fesselumfang (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
17 - 19	= 1	008 536 94	24 660
19 - 21	= 2	008 537 02	24 661
21 - 23	= 3	008 537 19	24 662
23 - 26	= 4	008 537 25	24 663
26 - 29	= 5	008 537 31	24 664
29 - 32	= 6	008 537 48	24 665

Verordnungsbogen (Muster 16 (7.1999)) mit folgenden Einträgen:

- Patientendaten:** Name, Vorname des Versicherten
- Datum der Verordnung:** 05.02.01.1011
- Hilfsmittelnummer:** 05.02.01.1011
- Diagnose:** Bandage zur Achillessehnenkompression: 1 Cellacare Achillo
- Größe:**
- Stempel und Unterschrift des Verordners:** (mit Datum 05.02.2011)
- Feld „7“:** (Hilfsmittelnummer)
- allgemeine Bandagenart und Produktnamen nennen:** (Diagnose)
- Größenangabe:** (Größe)

Sprung-
gelenk

Cellacare® Malleo Akut Classic

In begründbaren Fällen zur
Notfallversorgung einsetzbar

Stabilisierungsothese für das Sprunggelenk

nach dem anerkannten Wirkprinzip der klassischen U-Schiene. Cellacare Malleo Akut Classic umfasst die Sprunggelenkgabel sowohl medial als auch lateral und bewirkt eine Bewegungsbegrenzung in Supination und Pronation. Die Innenpolster und die anatomisch geformten Hartschalen mit flexiblem Material im Knöchelbereich fördern den Tragekomfort. Einfache Anwendung durch Anlegetherweise am Produkt. Universalgröße, rechts wie links tragbar.

Anwendungsbereich:

Bandverletzungen am oberen Sprunggelenk (Grad 1-2); aktivierte Arthrose; Arthritis; chronische Bandinstabilität; perimalloläre Schwellung, Gelenkerguss, intraartikulärer Reizzustand.

Produktzusammensetzung:

- Polypropylen
- thermoplastisches Elastomer
- Polyurethan
- Polyester
- Polyamid
- Acetalharz
- Baumwolle
- Farbe: schwarz/grün

Pflegehinweise:

- vor dem Waschen die Kunststoffschalen von der Orthese entfernen
- Maschinenwäsche bei 30° C (Schonwaschgang)
- keine Bleichmittel verwenden
- an der Luft abseits von Wärmequellen trocknen
- nicht im Wäschetrockner trocknen
- nicht bügeln
- nicht chemisch reinigen
- vor dem Waschen Klettverschlüsse verschließen
- zur Wäsche möglichst ein Wäschenetz verwenden
- Klettverschlüsse der Gurte regelmäßig reinigen
- die Kunststoffschalen können mit einem feuchten Tuch gereinigt werden

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Sprunggelenkorthese zur Stabilisierung in einer Ebene
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.02.02.0075
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Passt für die
Schuhgrößen
35 - 45

Cellacare® Malleo Akut Classic einzeln in Faltschachtel

Schuhgröße	Größe	PZN	Best.-Nr.
35 - 45	= 1	116 609 00	33 709

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*

SyG: 6 7 8 9
 Hilfs- mittel- art: 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 Begr.-Prüfung: 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 Antragsnummer: /#

Name, Vorname des Versicherten: _____ geb. am: _____
Patientendaten

Kassen-Nr.: _____ Versicherten-Nr.: _____ Status: _____
 Vertragsarzt-Nr.: _____ Vg. gültig bis: _____
Datum der Verordnung

Rp. (Bitte Leerdäume durchstreichen)

23.02.02.0075
Hilfsmittelnummer

Diagnose:
Sprunggelenkorthese zur Stabilisierung in einer Ebene:
1 Cellacare Malleo Akut Classic
 Größe:
Größenangabe

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Unterschrift des Arztes
 Muster 16 (7/1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

*) s. Rückseite

Sprunggelenk

Cellacare®

In begründbaren Fällen zur Notfallversorgung einsetzbar

Malleo Control Comfort

Stabilisierungsothese für das Sprunggelenk

Die Cellacare Malleo Control Comfort ist eine Orthese zur Akutbehandlung des Sprunggelenks, die über zwei anatomisch geformte Hartschalen mit innenliegenden Polstern verfügt, die durch einen Fersensteg miteinander verbunden sind. Mithilfe von drei einstellbaren Gurten wird die Orthese am Unterschenkel fixiert. Die anatomische Form, das weiche komfortable Polstermaterial und der dünne obere Bereich der Innenpolster gewährleisten ein angenehmes Tragegefühl.

Anwendungsbereich:

Bei Bandverletzungen am oberen Sprunggelenk (Grad 1 - 2), aktivierter Arthrose, Arthritis, chronischer Bandinstabilität sowie bei perimalleolärer Schwellung, Gelenkerguss und intraartikulärem Reizzustand.

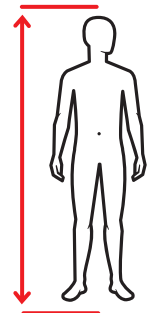
Produktzusammensetzung:

- Polypropylen
- Polyurethan
- Polyester
- Polyamid
- Baumwolle
- Styrol-Thermoplaste
- Farbe: taupe/weiß

Pflegehinweise:

- waschbar bis 30°C
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung
- vor dem Waschen Klettverschlüsse verschließen

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Sprunggelenkorthese zur Stabilisierung in einer Ebene
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.02.02.0005
Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:
Körpergröße messen. Größe in der Tabelle ablesen.

Achtung:

Unterschiedliche Ausführungen für rechts und links!

Cellacare® Malleo Control Comfort

einzel in Faltschachtel

für Körpergröße (m)	Größe	PZN	Best.-Nr.
Ausführung rechts			
< 1,60	= 1	152 535 86	129 911
> 1,60	= 2	152 536 00	129 912
Ausführung links			
< 1,60	= 1	152 535 63	129 913
> 1,60	= 2	152 535 92	129 914

Formular zur Verordnung eines Hilfsmittels (Muster 16 (7/1999)).

Patientendaten: Name, Vorname des Versicherten, geb. am, Geburtsort, Kassen-Nr., Versicherten-Nr., Status, Vertragsarzt-Nr., VK gültig bis.

Datum der Verordnung: 23.02.02.0005

Hilfsmittelnummer: 23.02.02.0005

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen: Sprunggelenkorthese zur Stabilisierung in einer Ebene; 1 Cellacare Malleo Control Comfort

Größenangabe: Größe

Stempel und Unterschrift des Verordners: (Stempel und Unterschrift des Arztes, Muster 16 (7/1999))

Feld #7#: (Hilfsmittelnummer)

Sprunggelenk (vertikal rechts neben dem Formular)

Cellacare® Malleo Control Expert

In begründbaren Fällen zur
Notfallversorgung einsetzbar

Sprunggelenkorthese zur Stabilisierung in einer Ebene, einstellbar

mit zwei Stabilisierungsschalen zur Bewegungseinschränkung in Supination und Pronation sowie 8er-Gurt zur zusätzlichen Stabilisierung. Die natürliche Abrollbewegung von der Ferse bis zu den Zehen ist gewährleistet. Das innovative Kordelverschluss-system „Quick adjust“ sorgt für eine einfache und schnelle Handhabung. Das schlanke Design ermöglicht das Tragen in den meisten Schuhtypen. Die Orthese kann am rechten oder linken Sprunggelenk getragen werden.

Anwendungsbereich:

Zur konservativen Therapie bei Sprunggelenksdistorsionen (Grad 1 und 2), bei chronischer Bandinstabilität der Sprunggelenke, zur postoperativen Versorgung der Sprunggelenke nach Band-Operationen, bei aktivierter Arthrose und rheumatoider Arthritis der Sprunggelenke sowie bei lokaler oder allgemeiner Hypermobilität.

Produktzusammensetzung:

- Polyamid
- Polyester
- Elasthan
- Baumwolle
- Viskose
- Polyethylen
- Polyurethan
- Polypropylen
- Polyoxymethylen
- Ethylen-Vinylacetat
- Acrylharz
- Messing
- Farbe: anthrazit/orange

Pflegehinweise:

- vor dem Waschen Klettverschlüsse schließen
- waschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Sprunggelenkorthese zur Stabilisierung in einer Ebene, einstellbar

Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:

23.02.02.1004

Verordnungsfähiges Hilfsmittel



Maßnahmen:

Fersen-Rist-Umfang (cY)*
messen.
Größe in der
Tabelle
ablesen.

* Gemäß
RAL-GZ-387/1

Cellacare® Malleo Control Expert

einzel in Faltschachtel

Fersen-Rist-Umfang cY* (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
28 - 34	= 1	175 227 60	142 130
33 - 38	= 2	175 227 77	142 131

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV [Knappschaft] UV*)

6 X 8 9 **Feld „7“**

Name, Vorname des Versicherten

Patientendaten

geb. am

Datum der Verordnung

23.02.1004

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Hilfsmittelnummer

23.02.02.1004

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis

Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)

Diagnose:

Sprunggelenkorthese zur Stabilisierung in einer Ebene, einstellbar:

1 Cellacare Malleo Control Expert

Größe

Stempel und Unterschrift des Verordners

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Größenangabe

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7/1999)

*) s. Rückseite

7045720

30814/0021

Sprung-
gelenk

Cellacare® Tarsotec Expert

In begründbaren Fällen zur
Notfallversorgung einsetzbar

Abrüstbare Orthese zur Stabilisierung und zum Schutz des Sprunggelenks

Die Cellacare Tarsotec Expert ist eine abrüstbare Sprunggelenkorthese und ermöglicht durch ihren modularen Aufbau eine indikations- und phasengerechte Unterstützung des Patienten. Die Sprunggelenkorthese ist mit einem leicht komprimierenden Strickteil, herausnehmbaren Verstärkungsschalen und einem abnehmbaren Vorfußgurt ausgerüstet. Der Vorfußgurt schränkt bei einer Bandruptur den Talusvorschub ein.

Anwendungsbereich:

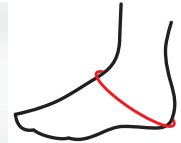
Zur Behandlung von post-akuten fibularen Bandrupturen und schweren Distorsionen der Außenbänder. Bei Verletzungen der calcaneocuboidalen Bänder, chronischer Instabilität des Sprunggelenks. Auch bei entzündlichen und degenerativen Funktionsstörungen des oberen und unteren Sprunggelenks, zur postoperativen Behandlung (Schutz und Rehabilitation nach Bandrekonstruktion). Sowie zur Prophylaxe bzw. Rezidivprophylaxe im Breiten- und Leistungssport.

Produktzusammensetzung:

- Baumwolle
- Polyamid
- Elasthan
- Polyurethan
- Polyethylen
- Polypropylen
- Silikon
- Polyester
- Polyvinylchlorid
- Farbe: anthrazit/schwarz/
orange

Pflegehinweise:

- vor dem Waschen Klettverschlüsse schließen und Schalen entnehmen
- waschbar bis 30°C
- keine Chlorbleiche
- nicht für Trockner geeignet
- nicht bügeln
- keine chemische Reinigung



Maßnahmen:
Fersen-Rist-Umfang (cY)*
messen.
Größe in der
Tabelle
ablesen.

* Gemäß
RAL-GZ-387/1

Cellacare® Tarsotec Expert

einzeln in Faltschachtel

Fersen-Rist-Umfang cY* (cm)	Größe	PZN	Best.-Nr.
Ausführung links			
28 - 34	= 1	124 782 67	33 512
34 - 40	= 2	124 782 73	33 513
Ausführung rechts			
28 - 34	= 1	124 782 44	33 510
34 - 40	= 2	124 782 50	33 511

AOK LKK BKK IKK VdAK AEV Knappschaft UV*)

Bfz: Hfz: Imgf: Spz-St: Bspz:

Geb. am: 6 X 8 9 Feld „7“

Name, Vorname des Versicherten: Patientendaten

Datum der Verordnung: 23.02.04.0003

Kassen-Nr.: _____ Versicherten-Nr.: _____ Status: _____

Vertragsart-Nr.: _____ VK gültig bis: _____

Hilfsmittelnummer: 23.02.04.0003

Rp. (Bitte Leerdäume durchstreichen)

Diagnose:
Abrüstbare Sprunggelenkorthese: 1 Cellacare Tarsotec Expert
 Größe: Größenangabe

allgemeine Orthesenart und Produktnamen nennen

Unterschrift des Arztes
 Muster 16 (7.1999)

Stempel und Unterschrift des Verordners

74601/20 30814/0201

Sprunggelenk

Produktuntergruppe im Hilfsmittelverzeichnis:
Abrüstbare Sprunggelenkorthese
Positionsnummer im Hilfsmittelverzeichnis:
23.02.04.0003
Verordnungsfähiges Hilfsmittel

Suche nach Indikationen

	Seite		Seite
Hals	14-16		
<ul style="list-style-type: none"> ■ posttraumatische Ruhigstellung der Halswirbelsäule ■ postoperative Ruhigstellung der Halswirbelsäule ■ Entlastung der Nackenmuskulatur ■ Schleudertrauma ■ Cervicalsyndrom ■ degenerative Veränderung im HWS-Bereich ■ Spondylarthrose ■ rheumatische Beschwerden 		<ul style="list-style-type: none"> ■ Stadium I des komplexen regionalen Schmerzsyndroms (CRPS) ■ initiales Carpaltunnelsyndrom ■ Instabilität und funktionelle Überlastung im Bereich des Handgelenks ■ akute und chronische Reiz- und Überlastungszustände ■ Kontusionen ■ posttraumatische Ruhigstellung ■ postoperative Ruhigstellung ■ Rehabilitation ■ posttraumatische und postoperative Zustände sowie degenerative Veränderungen im Daumengrund- und Daumensattelgelenk ■ Rhizarthrose ■ Ulnare Bandläsion (Skidaumen) ■ STT-Arthrose ■ Tendovaginitis 	
Schulter/Arm	18-24		
<ul style="list-style-type: none"> ■ posttraumatische Ruhigstellung von Schulter und Oberarm ■ prä-/postoperative Ruhigstellung von Schulter und Oberarm ■ schmerzhafte Muskel-Sehnen-Erkrankung der Schulter ■ akute leichte Schulterinstabilität ■ Akutversorgung einer Schulterluxation ■ Distorsion oder Kontusion der Schulter ■ akute Rotatorenmanschettenverletzung ■ akute Verletzung des Schulterreckgelenks ■ Frakturen des Schulterblattes und des proximalen Oberarmkopfes ■ AC-Gelenkseparationen ■ Lähmungen der oberen Extremitäten ■ Claviculafrakturen 	18-22	<ul style="list-style-type: none"> ■ Rücken/Leib 	44-64
		<ul style="list-style-type: none"> ■ durch Fehllhaltung oder Fehlbelastung bedingte, unspezifische Schmerzen im Lendenwirbelsäulen- sowie im Kreuz-Darmbeinbereich in der Schwangerschaft ■ schwangerschaftsbedingte Überbelastungen von Sehnen, Muskeln und Bändern im Rücken-, Becken- und Bauchbereich ■ akutes oder chronisches unspezifisches Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom durch Fehlbelastungen und Überlastungen von Muskeln und Bändern in der Lendenwirbelsäulen- und Kreuzbeinregion ■ akutes oder chronisches spezifisches Lendenwirbelsäulen-Schmerzsyndrom bei Osteochondrose und Spondylarthrose im Bereich der Lendenwirbelsäule sowie bei Spondylosis deformans 	46-48
Ellenbogen	26-30		
<ul style="list-style-type: none"> ■ Epicondylitis/Epicondylopathia humeri radialis (Tennisellenbogen) ■ Epicondylitis/Epicondylopathia humeri ulnaris (Golferellenbogen) ■ Arthrose ■ Arthritis ■ Myo- und Tendopathien ■ Gelenkergüsse und Schwellungen ■ posttraumatische Reizzustände ■ postoperative Reizzustände 		<ul style="list-style-type: none"> ■ akute und chronische Lumbalgien ■ akute und chronische Lumboischialgien ■ Osteoporose ■ Lumbalsyndrom ■ Protrusion ■ Prolaps ■ Diskose ■ Facettensyndrom ■ Spondylolyse 	44, 50-58
Hand	32-42		
<ul style="list-style-type: none"> ■ posttraumatisch nach Distorsionen (Verstauchungen) ■ aktivierte Arthrose oder Arthritis des Handgelenks ■ Sehnenentzündungen (Tendinitis) im Handbereich ■ Sehnnenscheidenentzündung (Tendovaginitis) ■ Nachbehandlung von Handgelenkfrakturen nach Operation oder Gipsverband 			

Suche nach Indikationen

	Seite
■ Nachbehandlung von Bandscheiben-Operationen	
■ Rippenfrakturen	60-62
■ Quetschungen im Brustbereich	
■ postoperative Entlastung nach chirurgischen Eingriffen am Brustkorb	
■ bauchchirurgische Eingriffe	64
■ Bauchmuskelschwäche	
■ Peritonealverletzungen	
■ Bindegewebsschwäche im Bauchbereich und im Unterbauch	
■ nach Fettabsaugung und Bauchdeckenstraffung	
■ Rückbildung nach der Entbindung	
Knie/Bein	66-76
■ posttraumatische Beschwerden am Knie	
■ postoperative Beschwerden am Knie	
■ Überlastungserscheinungen am Knie	
■ Femoropatellares Schmerzsyndrom	
■ Myo- und Tendopathien	
■ Kontusionen	
■ Bandläsionen	
■ chronische Instabilitäten	
■ Tendinitis oder Tendinopathie des Kniescheibenbandes	
■ Chondropathia patellae	
■ Arthrose	
■ Arthritis	
■ Bänderschwäche	
■ Gelenkergüsse und Schwellungen im Kniebereich	
■ Meniskuspathologien	
■ Patellaspitzen-Syndrom	
■ Rehabilitation	
■ Ruhigstellung des Kniegelenks nach Verletzungen / Operationen	

	Seite
Sprunggelenk	78-90
■ posttraumatische Beschwerden	
■ postoperative Beschwerden	
■ posttraumatische und postoperative Ruhigstellung	
■ leichte Distorsionen	
■ schwere Distorsionen der Außenbänder	
■ Kontusionen	
■ Kapselbandläsionen	
■ Bänderschwäche	
■ Gelenkergüsse und Schwellungen	
■ Arthrose	
■ Arthritis	
■ Hypermobilität	
■ Achillodynie	
■ chronische Bandinsuffizienzen	
■ chronische Instabilität	
■ Rehabilitation	
■ postoperativ nach fibularer Bandnaht	
■ Reizzustände im Achillessehnenbereich	82
■ Bursitis achillae und subachillae	
■ Peritendinitis	
■ Peritendinose	
■ Tendinitis	
■ postoperativ nach Achillessehnenruptur und -teiltraktur	
■ Bursektomie	
■ OP am Gleitgewebe der Achillessehne	
■ Verletzungen der calcaneocuboidalen Bänder	90
■ Prophylaxe bzw. Rezidivprophylaxe	

Suche nach Produkten

	Seite		Seite
A Abdominalbandage	64	Cellacare Rhizocast Classic	42
Abrüstbare Orthese	90	Cellacare Tarsotec Expert	90
Achillessehnenbandage	82	Cellacare Thorax F Classic	60
Aktivbandagen	26-28, 32-34, 66-68, 78-82	Cellacare Thorax M Classic	62
Anatomische Cervicalstütze	14	Cervicalstützen	14-16
Anatomische Cervicalstütze mit Verstärkung	16	Claviculabandage	24
C Cellacare Abdominal Classic	64	D Daumenorthese	40
Cellacare Achillo	82	Daumen-Handgelenkorthese	42
Cellacare Cervical Classic	14	E Ellenbogenbandagen	26-28
Cellacare Cervical Plus Classic	16	Ellenbogen-Kompressionsbandagen	26-28
Cellacare Clavicula Classic	24	Ellenbogenspanne	30
Cellacare Dorsafit Comfort	44	Epicondylitisbandage	30
Cellacare Dorsal Classic	50	G Gilchristorthesen	18-22
Cellacare Dorsal F Comfort	52	H Handgelenkbandagen	32-34
Cellacare Dorsal M Comfort	54	Handgelenkschienen	36-38, 42
Cellacare Dotop Comfort	58	Handgelenk-Stabilisierungsorthesen	36-38
Cellacare Epi Classic	26	Handgelenk-Stabilisierungsorthese mit Daumeneinschluss	42
Cellacare Epi Comfort	28	K Kniebandagen	66-70
Cellacare Epi Control Expert	30	Knie-Immobilisationsschienen	72-76
Cellacare Genu Classic	66	Knie-Kompressionsbandagen	66-70
Cellacare Genu Comfort	68	Knie-Ruhigstellungsschienen	72-76
Cellacare Genucast 0° Classic	72	Kompressionsbandagen	26-28, 32-34, 60-64, 66-70, 78-82
Cellacare Genucast 20° Classic	74	L Lumbalorthesen	44-58
Cellacare Genucast Modular Classic	76	LWS-Orthesen	44-58
Cellacare Gilchrist Classic	18	R Rippenbruchbandagen	60-62
Cellacare Gilchrist Easy Classic	20	Rückenorthesen	44-58
Cellacare Gilchrist Sling Classic	22	Rucksackverband	24
Cellacare Lumbal Classic	56	S Schienen	36-42, 72-76, 84-90
Cellacare Malleo Akut Classic	84	Schlüsselbeinbandage	24
Cellacare Malleo Classic	78	Schwangerschafts-Rückenorthesen	46-48
Cellacare Malleo Comfort	80	Schulter-Arm-Orthesen	18-22
Cellacare Malleo Control Comfort	86	Schultergelenk-Ruhigstellungsorthesen	18-22
Cellacare Malleo Control Expert	88	Sprunggelenkbandagen	78-82
Cellacare Manu Control Classic	36	Sprunggelenk-Kompressionsbandagen	78-82
Cellacare Manu Control Comfort	38	Sprunggelenkorthesen	84-90
Cellacare Manus Classic	32	T Textilorthesen	38, 88-90
Cellacare Manus Comfort	34	Thoraxbandagen	60-62
Cellacare Materna Classic	46	U U-Schienen	84-88
Cellacare Materna Comfort	48		
Cellacare Patella Control Expert	70		
Cellacare Rhizo Classic	40		

Die perfekte Orientierung für das Bandagen- und Orthesen-Sortiment von L&R

Für folgende Produkte bieten wir Anlegevideos an, einfach den entsprechenden QR-Code scannen:

Cellacare
Clavicula Classic



Cellacare
Gilchrist Sling Classic



Cellacare
Gilchrist Classic



Links

Rechts



Cellacare
Manu Control Classic



Cellacare
Gilchrist Easy Classic



Cellacare
Materna Comfort



Cellacare
Dotop Comfort



Cellacare
Tarsotec Expert



Cellacare
Malleo Control Expert



Mit der Bandagen und Orthesen-App finden Sie schnell und einfach das richtige Produkt aus dem Produktsortiment von L&R. Die App ist erhältlich für iOS und Android.

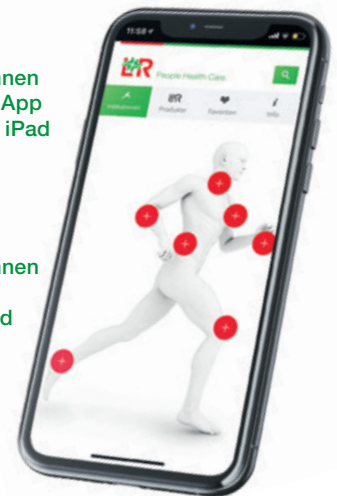
- Übersicht über alle Bandagen und Orthesen von L&R
- alle wichtigen Informationen zu den Produkten auf einen Blick
- hilfreiche Favoriten-Funktion
- indikationsbezogene Darstellung des Sortimentes
- Rezeptierungshilfe



QR-Code scannen
und jetzt B&O-App
für iPhone und iPad
herunterladen!



QR-Code scannen
und jetzt B&O-
App für Android
Phones und
Tablets
herunterladen!





People.Health.Care.

Wenn Sie Fragen oder Anregungen zu unseren Produkten haben, ist unser Kundendienst von Montag bis Freitag gerne für Sie da:

Service-Center Hilfsmittel:

Telefon: +49 (0)800 6647 548

E-Mail: Hilfsmittel.Center@de.LRMed.com

Für mehr Informationen besuchen Sie:
www.Lohmann-Rauscher.com

9505267 0423 d