

BERATUNGSDOKUMENTATION



Für den Versicherten: _____

Str., PLZ, Ort: _____

Krankenkasse/KVNR/Geburtsdatum: _____

Tel.: _____ Beruf: _____

Hobbies: _____

Ärztliche Verordnung liegt vor: Ja Nein

Ein Haarerersatz ist nötig aufgrund: _____

Androgenetischen Haarausfalls

Unfall

Alopecia Areata

sonstiger Grund: _____

Chemotherapie

Nur bei Chemo:

Voraussichtlicher Beginn der ersten Chemo: _____

Info: In der Regel setzt der Haarausfall 10 Tage nach der ersten Chemo ein.

Bei weniger aggressiven Therapien kann es auch vorkommen, dass nur wenige Haare ausfallen.

Ist ein Kostenbeitrag der Krankenkasse möglich? Ja Nein

Wenn ja, wieviel? (unverbindliche Auskunft): _____

Krankenkassenabwicklung erklärt: Ja Nein _____

Welche Kopfgröße liegt vor? Klein Mittel Groß _____ cm

Kopfform: Flacher Hinterkopf Verschiebung sonstiger Art: _____

Welchen Anspruch hat die Versicherte an ihren Haarerersatz?

- wenn möglich Frisur wie zurzeit
- Frisur darf auch anders ausfallen
- Perücke sollte im Leistungsumfang der Kasse liegen
- darf es auch mehr kosten? Ja Nein
- Echthaar Synthetikkaar

Es wurde folgendes erläutert und gezeigt:

Unterschiede von Perücken oder anderen Haarerersatzteilen in

- Größe
- Machart/Verarbeitung
- Einsatzmöglichkeiten
- Befestigungsmöglichkeiten temporär
- Befestigungsmöglichkeiten permanent