

CoaguChek® INRange System

Patienten-Selbstkontrolle der oralen Antikoagulation (PS-OAK)

Vorname/Name _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
E-Mail und Telefon _____
Kunden-Nr. 00 429 _ _ _ _ _
 Ich habe die PS-OAK Schulung absolviert
 Meine Krankenkasse hat per Kostengutsprache der Kostenübernahme zugestimmt
 Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Zahlungsfrist der Rechnung 90 Tage ist
Datum/Unterschrift _____



Gerät

Anzahl	Bezeichnung	Art.-Nr.	Inhalt	CHF inkl. MwSt.
_____	CoaguChek® INRange System	07 404 379 016	1 System (24 Monate Garantie) 6 CoaguChek® XS PT PST* Teststreifen 1 CoaguChek® Softclix Stechhilfe 10 CoaguChek® Softclix XL Lanzetten 4 Batterien Typ AAA 1 Gebrauchsanweisung 1 USB Kabel	850.00

Verbrauchsmaterial

_____	CoaguChek® XS PT PST* Teststreifen	07 671 687 016	1 x 24Tests	127.30
_____	CoaguChek® XS PT PST* Teststreifen	07 762 798 016	2 x 24Tests	223.35
_____	CoaguChek® Softclix XL Lanzetten	03 506 509 001	50 Lanzetten	9.75

Bei Erstbestellung durch Schulungsärztin/-arzt auszufüllen:

Schulungsärztin/-arzt _____
Schulungsdatum _____
 Hiermit bestätige ich, dass o.g. Patient/Patientin an der PS-OAK Schulung teilgenommen hat
Datum/Unterschrift _____

*PST: Patient Self Testing (Patienten-Selbsttestung)

Preisänderungen vorbehalten.

Es gelten die Bestimmungen unserer „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“, einsehbar unter www.roche-diagnostics.ch/agb.
Für weitere Informationen bitte wenden.

Wichtige Information für die PS-OAK Patienten

Vergütung

Die Krankenkassen übernehmen die Kosten für die Patienten-Selbstkontrolle der oralen Antikoagulation (PS-OAK)
Folgende Punkte müssen beachtet werden:

1. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Krankenversicherers
2. Die Patienten müssen ein Schulungszertifikat entsprechend dem Leitfaden der Stiftung CoagulationCare in der aktuellen Version vorweisen, gemäss Mittel- und Gegenständeliste (MiGeL)
 - a. Leitfaden www.bag.admin.ch/ref
 - b. Schuleinrichtungen www.coagulation.ch
3. Limitation Kostenübernahme
 - a. CoaguChek[®] INRange System MiGeL Positions-Nr. 21.02.11.00.1, maximal 1 Gerät alle 5 Jahre
 - b. CoaguChek[®] XS PT PST 1x24Test MiGeL Positions-Nr. 21.03.20.00.1 und
 - c. CoaguChek[®] XS PT PST 2x24Tests MiGeL Positions-Nr. 21.03.20.01.1, maximal CHF 223.35 pro Jahr

Neues CoaguChek[®] INRange System und neuer Teststreifen CoaguChek[®] XS PT PST



- **Das CoaguChek[®] INRange System** ist unser neuer Gerinnungsmonitor für Patienten. Es basiert auf unserem erfolgreichen und zuverlässigem CoaguChek[®] XS System. Das CoaguChek[®] INRange System bietet einige interessante Neuerungen, wie einen besseren Therapieüberblick durch graphische Darstellung der Testergebnisse auf dem Gerät.
- **Der CoaguChek[®] XS PT PST Test** ist ein In-vitro-Test zur Bestimmung der Prothrombinzeit (PT) mithilfe des CoaguChek[®] INRange oder CoaguChek[®] XS Systems.
- PST steht für Patient Self Testing (Patienten-Selbsttestung). Der Test ist ausschliesslich für die Selbstanwendung durch den Patienten vorgesehen.
- Der CoaguChek[®] XS PT PST Test (Art.-Nr. 07 671 687 016) löst den CoaguChek[®] XS PT Test (Art.-Nr. 04 625 358 016 und 04 625 315 016) für PS-OAK Patienten ab.
- Roche trennt damit eindeutig Produkte für den professionellen und für den Patientengebrauch.
- PS-OAK Patienten erhalten bei Bestellung bei der Roche Diagnostics (Schweiz) AG automatisch den CoaguChek[®] XS PT PST Test.
- Handhabung bleibt unverändert.

Bei Unklarheiten fragen Sie Ihre Schulungsärztin oder Ihren Schulungsarzt oder unser Customer Service Center Tel. 0800 80 66 80.