

# Kompetenz in Homecare



- deutschlandweit -

Bild: Freepik.com - starline



**S & U** GmbH  
**MEDIZINTECHNIK**  
kinetec® Generalimport CPM Deutschland



# Wir bringen Sie in Bewegung ... Kompetenz seit 1994

Sehr geehrte Damen und Herren,  
für eine optimale und reibungslose Versorgung Ihrer Patienten bieten wir Ihnen folgende Therapien an:

## **TENS Elektrische Nervenstimulation**

Die **t**ranskutane **e**lektrische **N**erven**s**timulation (TENS) ist eine Reizstromtherapie zur Behandlung von Schmerzen. Durch die nebenwirkungsfreie Stimulation können Schmerzen wirkungsvoll gehemmt werden.

**TENS bei Beschwerden aller Art.**

## **EMS Elektrische Muskelstimulation**

Bei der **e**lektrischen **M**uskel**s**timulation (EMS) wird über Elektroden Schwellstrom an den Muskel verabreicht, der zu Muskelkontraktionen führt. Durch dieses Training können u. a. Patienten Muskelatrophien therapieren.

**EMS für alle postoperativen Patienten indiziert.**

## **FES Funktionelle Elektrostimulation** (bei Parese)

Die **f**unktionelle **E**lektro**s**timulation (FES) ist eine spezielle Muskelreizung bei peripheren Lähmungen, die aufgrund ihres Exponentialstroms (Dreieckimpuls) zur Stimulation von denervierter Muskulatur besonders geeignet ist.

**FES bei Fußheberschwäche und Fallhand.**

## **ETS EMG-getriggerte Muskelstimulation**

Die EMG-getriggerte Stimulation (ETS) ist ein biofeedbackgesteuertes aktives Muskeltraining, bei dem eine selbstaugelöste Muskelkontraktion durch einsetzende Stimulation verstärkt wird.

**EMG für Anspannung und Detonisierung.**

## **EMS/EMG/ETS Inkontinenztherapie**

Passive Stimulation (**EMS**), aktive Biofeedbacktherapie (**EMG**) und EMG-getriggerte Muskelstimulation (**ETS**) für den Beckenboden und die Schließmuskulatur.

## **AVP/IVP Erektionshilfe**

Die automatische Vakuumpumpe (**AVP**) sowie das manuelle System (**IVP**) sind medikamentenfreie und nicht operative Methoden zur Behandlung der meisten Formen von Erektionsstörungen. Die rein äußerliche Anwendung ist komplikationslos und bringt zu etwa 90 % Erfolg. **AVP/IVP, das zuverlässige und einfache Behandlungssystem bei Erektionsstörungen.**

## **MET Leitungswasser-Iontophorese**

Die **Mittelfrequenz-Elektro**therapie mittels Leitungswasser Iontophorese gegen übermäßiges Schwitzen oder für verbesserten Medikamententransport.

## **OST Orthese Lumbostabil ST**

Das Lumbostabil ST ist eine Stabilisierungsothese mit Pelotte, Zugelementen und Elektrostimulationsgerät.

	Arzt	Patient	S & U
Arztgespräch	✓	✓	
Hilfsmittel Verordnung an S & U Medizintechnik senden		✓	
evtl. Selbstzahlervertrag			✓
Lieferung des Gerätes			✓
Betreuung			✓

**Sie stellen lediglich die Verordnung aus - S & U kümmert sich um alles andere (inklusive Beratung, Versorgung und Betreuung).**

Bei weitergehenden Fragen oder Wünschen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

**Ihr S & U-Team**

# TENS Schmerztherapie



Bei der **t**ranskutanen **e**lektrischen **N**erven**s**timulation (TENS) kann mit den digitalen 2-Kanal-Stimulatoren Dolito und DoloBravo Reizstrom gezielt zur Schmerztherapie appliziert werden. Neben der Nutzung des Gate-Control-Effektes führt eine erhöhte Endorphinproduktion und -ausschüttung zur Schmerzreduktion. Eine bessere Durchblutung in der angewendeten Region ist zudem relaxierend.

Dolito und DoloBravo verfügen über mehrere Programme und einen Datenspeicher zur Therapiekontrolle. Diese Hilfsmittel-Therapie unterliegt keinem Budget.

## Hauptindikationen:

- ↳ HWS-Syndrom
- ↳ BWS-Syndrom
- ↳ LWS-Syndrom
- ↳ Narben- und Phantomschmerzen
- ↳ Epicondylitis
- ↳ Arthrose
- ↳ Myalgien
- ↳ Neuralgien

## Nebenindikationen:

- ↳ Migräne, Spannungskopfschmerz
- ↳ Sportverletzungen
- ↳ Durchblutungsstörungen
- ↳ Frakturschmerzen
- ↳ Schmerzen im Bereich des Beckenbodens

## Rezepttexte:

↳ **Erstverordnung** (s. Rezept)

↳ **Verlängerung**

1 TENS-Gerät inkl. Verbrauchsmaterial auf Dauer, dauerhafte Nutzung aus ärztlicher Sicht erforderlich.  
Diagnose: \_\_\_\_\_

↳ **Verbrauchsmaterial**

VE Elektroden für vorhandenes TENS-Gerät.  
Diagnose: \_\_\_\_\_

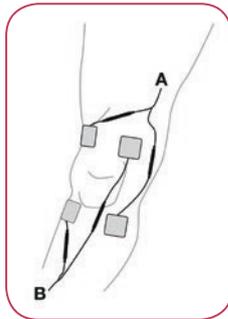
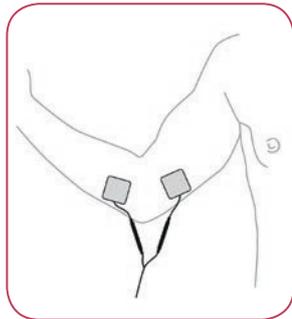
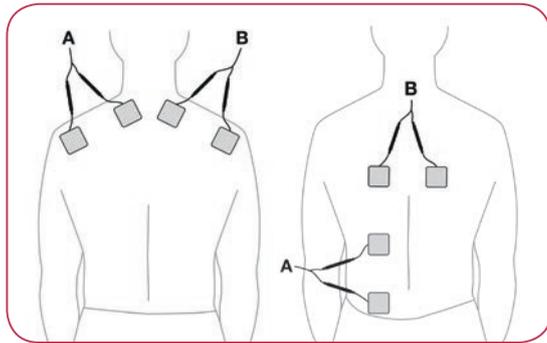
**Krankenkasse bzw. Kostenträger**  
Standardkasse

Name, Vorname des Versicherten  
Martina Musterfrau  
Musterstr. 123  
12345 Musterstadt geb. am

Kassen-Nr. 1234567 Versicherten-Nr. 123456789 Status 1  
Betriebsstätten-Nr. 123456789 Arzt-Nr. 123456789 Datum TT.MM.JJJJ

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)  
HMV-Nr.: 09.37.01.1001  
TENS-Gerät Dolito  
für 3 Monate + 2 VE Elektroden,  
Probephase erfolgreich durchgeführt  
Diagnose(Schlüssel): Lumbalgie

**Bei Arbeitsunfall** auszufüllen  
Unfalltag [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Unfallbetrieb oder Arbeitsbetrieb [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Abgabedatum in der Apotheke [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]



Beispielanwendungen



# EMS Muskelstimulation



Bei der **elektrischen Muskelstimulation** (EMS) kann mit den digitalen 2-Kanal-Stimulatoren Rehalito oder RehaBravo Schwellstrom gezielt an ausgewählte Muskeln appliziert werden. Durch diese Trainingsreize können bei Immobilitäten (z. B. nach OP) Atrophien verlangsamt und im Anschluss der Muskel auftrainiert werden.

Rehalito und RehaBravo verfügen über mehrere Programme und einen Datenspeicher zur Therapiekontrolle. Diese Hilfsmittel-Therapie unterliegt keinem Budget.

## Hauptindikationen:

- ⚡ Vermeidung oder Verzögerung von Muskelatrophie
- ⚡ Aufbau und Neuausbildung atrophierten Muskulatur
- ⚡ Skoliosebehandlung
- ⚡ Behandlung von Paresen und schweren Atrophien
- ⚡ Behandlung schlaffer Lähmungen

## Nebenindikationen:

- ⚡ Muskelwiederherstellung
- ⚡ Erhalt und Vergrößerung des Bewegungsbereiches
- ⚡ Kräftigung des Muskels
- ⚡ Aktivierung bislang inaktiver Muskelfasern
- ⚡ Vermeidung von muskulären Disbalancen
- ⚡ Steigerung der Widerstandskraft des Muskels gegen Ermüdung

## Rezepttexte:

⚡ **Erstverordnung** (s. Rezept)

⚡ **Verlängerung**

1 EMS-Gerät inkl. Verbrauchsmaterial auf Dauer, dauerhafte Nutzung aus ärztlicher Sicht erforderlich.

Diagnose: \_\_\_\_\_

## Verbrauchsmaterial

⚡ 1 VE Elektroden für vorhandenes EMS-Gerät.

Diagnose: \_\_\_\_\_

**Krankenkasse bzw. Kostenträger**  
Standardkasse

Name, Vorname des Versicherten  
Martina Musterfrau  
Musterstr. 123  
12345 Musterstadt

Kassen-Nr. 1234567  
Versicherten-Nr. 123456789  
Betriebsstätten-Nr. 123456789  
Arzt-Nr. 123456789  
Status 1  
Datum TT.MM.JJJJ

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)  
HMV-Nr.: 09.37.02.1001  
EMS-Gerät Rehalito  
für 3 Monate + 2 VE Elektroden

Diagnose(Schlüssel): Muskelatrophie nach OP

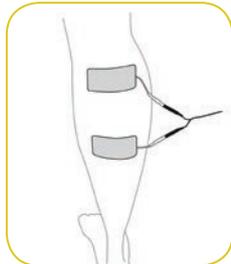
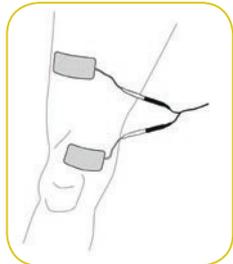
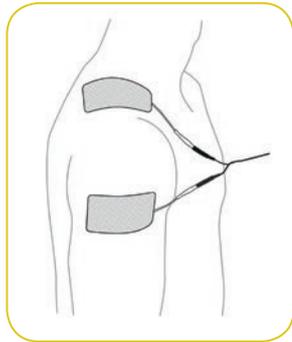
**Krankenkasse bzw. Kostenträger**  
Standardkasse

Name, Vorname des Versicherten  
Martina Musterfrau  
Musterstr. 123  
12345 Musterstadt

Kassen-Nr. 1234567  
Versicherten-Nr. 123456789  
Betriebsstätten-Nr. 123456789  
Arzt-Nr. 123456789  
Status 1  
Datum TT.MM.JJJJ

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)  
HMV-Nr.: 09.37.02.1002  
EMS-Gerät RehaBravo  
für 3 Monate + 2 VE Elektroden

Diagnose(Schlüssel): Muskelatrophie nach OP



Beispielanwendungen



# FES Funktionelle Elektrostimulation

Bei der funktionellen Elektrostimulation (FES) wird mit dem PeroBravo denervierte Muskulatur bei peripheren Lähmungen durch Exponentialstrom gezielt gereizt. Durch Auslösen des vorhandenen Restpotentials und der dadurch resultierenden Bewegung findet eine Rückkopplung zum zentralen Nervensystem über die afferenten Nervenbahnen statt. Das kann die betroffenen Nerven bei der Regeneration unterstützen. Im weiteren Verlauf der Therapie kann mittels eines Fußschalters und Schwellstrom ein aktives Gehtraining durchgeführt werden.

Das PeroBravo verfügt über mehrere Programme und einen Datenspeicher zur Therapiekontrolle. Diese Hilfsmittel-Therapie unterliegt keinem Budget.

## Indikationen:

Inkomplette Paresen bei:

- ✂ Fußheberschwäche (Peroneusparesen)
- ✂ Handheberschwäche
- ✂ Gesichtslähmung (Fazialisparese)
- ✂ Gehtraining mit Fußschalter

## Rezepttexte:

✂ **Erstversorgung** (s. Rezept)

✂ **Verlängerung**

1 Parestimulator inkl. Verbrauchsmaterial auf Dauer, dauerhafte Nutzung aus ärztlicher Sicht erforderlich.

Diagnose: \_\_\_\_\_

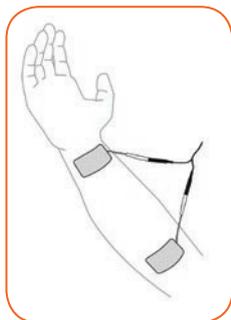
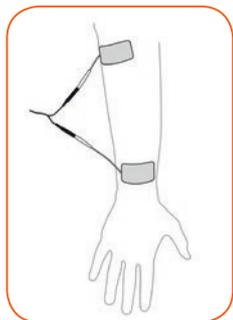
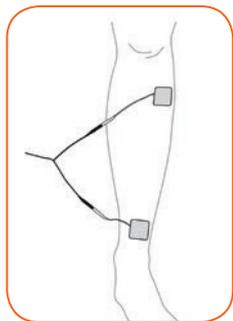
✂ **Verbrauchsmaterial**

VE Elektroden für vorhandenen Parestimulator.

Diagnose: \_\_\_\_\_



The image shows a medical prescription form for FES therapy. The form is filled out with patient information and medical details. The patient's name is Martina Musterfrau, born on 06/07/89, living at Musterstr. 123, 12345 Musterstadt. Her insurance details include Krankenkasse Standardkasse, Kassen-Nr. 1234567, and Versicherten-Nr. 123456789. The status is 1. The form also includes a section for diagnosis (Diagnose(Schlüssel): Peroneusparesen) and a section for the prescription (Rp.) which states: 'Ein Parestimulator PeroBravo für 3 Monate + Fußschalter, persönliche Einweisung erfolgt.' There are also sections for 'auf dem' (on the) and 'Bei Arbeitsunfall' (in case of work accident).



Beispielanwendungen



# ETS Biofeedback mit elektrischer Muskelstimulation



Das ETS-Gerät misst mittels **Elektromyografie** (EMG) das Potential der Muskulatur und gibt dem Patienten optisch und akustisch eine Rückkopplung (Biofeedback). Durch eine **EMG-getriggerte Stimulation** (ETS) wird eine vom Patienten initiierte Kontraktion verstärkt und somit das Training optimiert. Darüber hinaus kann der Patient im EMG-Modus mit Entspannungsübungen den Ruhetonus verspannter Muskulatur senken.

Das DuoBravo N verfügt über mehrere Programme und einen Datenspeicher zur Therapiekontrolle. Diese Hilfsmittel-Therapie unterliegt keinem Budget.

## Hauptindikationen:

- ↳ Rehabilitation nach Schlaganfall (kognitives Erlernen)
- ↳ Vermeidung von Muskelatrophien
- ↳ Aufbau und Neuausbildung atrophierte Muskulatur
- ↳ Entspannung von Muskeln mit überhöhtem Ruhetonus
- ↳ Vermeidung von muskulären Disbalancen

## Nebenindikationen:

- ↳ Muskelwiederherstellung
- ↳ Erhalt und Vergrößerung des Bewegungsbereiches
- ↳ Kräftigung des Muskels
- ↳ Aktivierung bislang inaktiver Muskelfasern
- ↳ Steigerung der Widerstandskraft des Muskels gegen Ermüdung

## Rezepttexte:

↳ **Erstverordnung** (s. Rezept)

↳ **Verlängerung**

1 EMG-getriggertes Muskelstimulationsgerät inkl. Verbrauchsmaterial auf Dauer, dauerhafte Nutzung aus ärztlicher Sicht erforderlich.  
Diagnose: \_\_\_\_

↳ **Verbrauchsmaterial**

VE Elektroden für vorhandenes EMG-getriggertes Muskelstimulationsgerät.  
Diagnose: \_\_\_\_

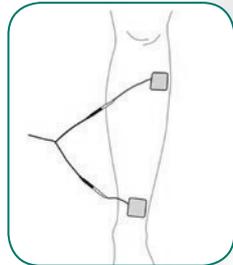
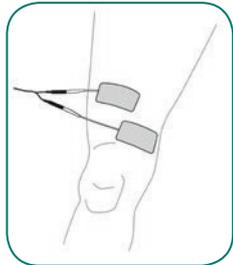
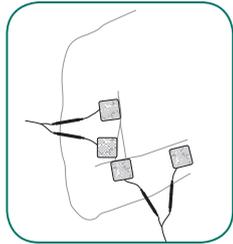
Krankenkasse bzw. Kostenträger  
Standardkasse

Name, Vorname des Versicherten  
Martina Musterfrau  
Musterstr. 123  
12345 Musterstadt geb. am

Kassen-Nr. 1234567 Versicherten-Nr. 123456789 Status 1  
Betriebsstätten-Nr. 123456789 Arzt-Nr. 123456789 Datum TT,MM,JJJJ

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)  
HMV-Nr.: 09.37.02.2002  
EMG-getriggertes Muskelstimulationsgerät DuoBravo N  
mit Therapiespeicher für 3 Monate + 2 VE Elektroden

Diagnose(Schlüssel): Muskelatrophie,  
muskuläre Dysbalance



Beispielanwendungen



# EMS Inkontinenztherapie



Bei der Inkontinenztherapie kann mit den digitalen 2-Kanal-Stimulatoren Biolito und BioBravo Schwellstrom gezielt an ausgewählte Muskeln appliziert werden. Dazu verwenden die Patienten Vaginal- oder Rektalsonden, alternativ können auch Klebeelektroden genutzt werden. Der Strom kann über den Nervus pudendus auch den internen Sphinktermuskel stimulieren.

Biolito und BioBravo verfügen über mehrere Programme und einen Datenspeicher zur Therapiekontrolle. Diese Hilfsmittel-Therapie unterliegt keinem Budget.

## Hauptindikationen:

- ↳ Harninkontinenz
- Dranginkontinenz (Urge)
- Belastungsinkontinenz (Stress)
- Mischinkontinenz
- ↳ Stuhlinkontinenz

## Rezepttexte:

- ↳ **Erstverordung** (s. Rezept)
- ↳ **Verlängerung**  
1 BioBravo inkl. Verbrauchsmaterial auf Dauer, dauerhafte Nutzung aus ärztlicher Sicht erforderlich. Diagnose: \_\_\_\_
- ↳ **Verbrauchsmaterial**  
1 VE Elektroden / 1 Sonde für vorhandenes BioBravo  
Diagnose: \_\_\_\_

**Krankenkasse bzw. Kostenträger**  
Standardkasse

Name, Vorname des Versicherten  
Martina Musterfrau  
Musterstr. 123  
12345 Musterstadt

Kassen-Nr. 1234567 Versicherten-Nr. 123456789 Status 1

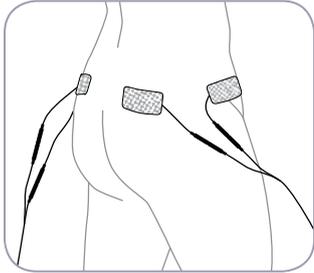
Betriebsstätten-Nr. 123456789 Arzt-Nr. 123456789 Datum TT.MM.JJJJ

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)  
HMV-Nr.: 09.37.03.0003  
Biolito für 3 Monate + Vaginal- /  
Rektalsonde, persönliche Einweisung  
erfolgt.

Diagnose(Schlüssel): Dranginkontinenz

**Bei Arbeitsunfall**  
auszufüllen! Unfallsflag

**Bei Arbeitsunfall**  
auszufüllen! Abgabedatum  
in der Apotheke



Beispielanwendungen



# EMG Inkontinenztherapie

Biofeedbacktherapiegeräte messen mit einer Elektromyographie (EMG) das elektrische Potential eines ausgewählten Muskels durch Verwendung von Vaginal- oder Rektalsonden, bzw. Klebeelektroden, welches bei Anspannung höher und bei Entspannung niedriger ist. Das 2-Kanal-Gerät SineBravo gibt den Patienten optisch und akustisch eine Rückmeldung und führt sie durch das Training.

Das SineBravo verfügt über mehrere Programme, einen Datenspeicher zur Therapiekontrolle und eine Schnittstelle zur Verbindung mit einem PC.

Diese Hilfsmittel-Therapie unterliegt keinem Budget.

## Hauptindikationen:

- ↳ Harninkontinenz
  - Dranginkontinenz (Urge)
  - Belastungsinkontinenz (Stress)
  - Mischinkontinenz
- ↳ Stuhlinkontinenz

## Rezepttexte:

- ↳ **Erstverordnung** (s. Rezept)
- ↳ **Verlängerung**
  - 1 SineBravo inkl. Verbrauchsmaterial auf Dauer, dauerhafte Nutzung aus ärztlicher Sicht erforderlich.
  - Diagnose: \_\_\_\_\_
- ↳ **Verbrauchsmaterial**
  - 1 VE Elektroden / 1 Sonde für vorhandenes SineBravo
  - Diagnose: \_\_\_\_\_

**Krankenkasse bzw. Kostenträger**  
Standardkasse

**Name, Vorname des Versicherten**  
Martina Musterfrau  
Musterstr. 123  
12345 Musterstadt geb. am

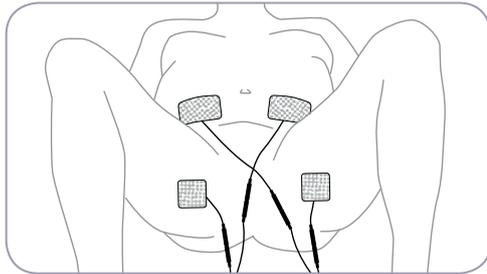
**Kassen-Nr.** 1234567 **Versicherten-Nr.** 123456789 **Status** 1

**Betriebsstätten-Nr.** 123456789 **Arzt-Nr.** 123456789 **Datum** TT.MM.JJJJ

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)  
HMV-Nr.: 15.25.19.2025  
SineBravo für 3 Monate + Vaginal-/ Rektalsonde,  
persönliche Einweisung erfolgt.

**Diagnose(Schlüssel):** Belastungsinkontinenz

Bei Arbeitsunfall



Beispielanwendungen



# ETS Inkontinenztherapie

Das ETS-Gerät vereint drei Geräte in einem. Es beinhaltet Programme mit passiver Stimulation, mit Elektromyographie und EMG-getriggerte Stimulation (ETS). Dabei wird eine von Patienten initiierte Kontraktion durch einen einsetzenden Schwellstrom verstärkt. Die Messung und Applikation erfolgt über Vaginal- oder Rektalsonden oder auch Klebeelektroden. Die drei unterschiedlichen Modi erlauben die Durchführung einer mehrstufigen Therapie vom EMS über EMG zur ETS. Das DuoBravo U verfügt über mehrere Programme, einen Datenspeicher zur Therapiekontrolle und eine Schnittstelle zur Verbindung mit einem PC. Diese Hilfsmittel-Therapie kann Ihr Budget entlasten.

## Hauptindikationen:

- ◀ Harninkontinenz
  - ◀ Dranginkontinenz (Urge)
  - ◀ Belastungsinkontinenz (Stress)
  - ◀ Mischinkontinenz
- ◀ Stuhlinkontinenz

## Rezepttexte:

- ◀ **Erstverordnung** (s. Rezept)
- ◀ **Verlängerung**
  - 1 DuoBravo inkl. Verbrauchsmaterial auf Dauer, dauerhafte Nutzung aus ärztlicher Sicht erforderlich.
  - Diagnose: \_\_\_\_\_
- ◀ **Verbrauchsmaterial**
  - VE Elektroden / 1 Sonde für vorhandenes DuoBravo U
  - Diagnose: \_\_\_\_\_

Krankenkasse bzw. Kostenträger  
**Standardkasse**

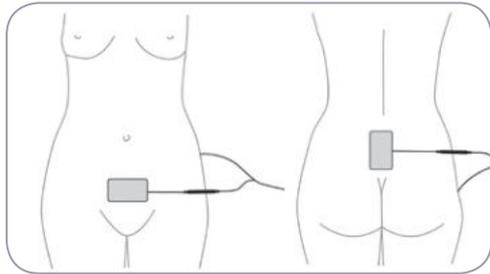
Name, Vorname des Versicherten  
Martina Musterfrau  
Musterstr. 123  
12345 Musterstadt geb. am

Kassen-Nr. 1234567 Versicherten-Nr. 123456789 Status 1  
Berufsstätten-Nr. 123456789 Arzt-Nr. 123456789 Datum TT, MM, JJJJ

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)  
HMV-Nr.: 09., 37.02.2002  
DuoBravo U für 3 Monate + Vaginal- / Rektalsonde,  
persönliche Einweisung erfolgt.

Diagnose(Schlüssel):

Bei Arbeitsunfall



Beispielanwendungen



# AVP/IVP Erektionshilfe



Die Vakuumpumpe ist ein medizinisches Hilfsmittel und kann bei vielen Formen von Erektionsstörungen erfolgreich angewendet werden. Es gibt vielfältige organische Ursachen, wie z.B. Diabetes, Gefäßkrankheiten, schwere Operationen (Prostata), Rückenmarkverletzungen, Drüsenprobleme oder entzündliche Erkrankungen des Nervensystems.

Bei dem manuellen System IVP-600 wird das für die Erektion erforderliche Vakuum über eine Handpumpe am Kopf des Zylinders erzeugt.

Bei der automatischen Vakuumpumpe AVP-1000 betreiben 3 mitgelieferte Batterien (1,5 V) die Pumpe auf Knopfdruck.

Die Vakuum-Therapiesysteme sind als medizinisches Hilfsmittel anerkannt und die Kosten werden bei genauer Indikationsstellung durch den Arzt im Regelfall von den Krankenkassen übernommen.

Diese Hilfsmittel-Therapie unterliegt keinem Budget.

## Indikationen:

↳ Erektile Dysfunktion

## Rezepttexte:

↳ **Erstverordnung** (s. Rezept)

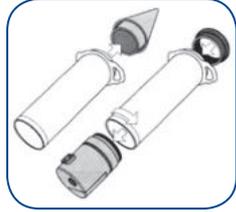
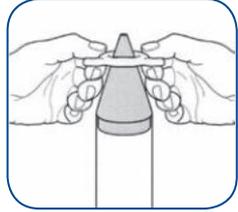
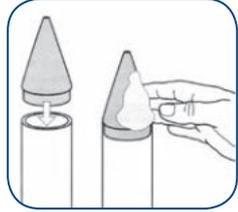
↳ **Verbrauchsmaterial**

HMV-Nr.: 99.27.01.0

Stauringe für vorhandene

AVP 1000 / IVP 600

Diagnose: \_\_\_\_\_



# MET Iontophoresetherapie

Bei der Leitungswasser-Iontophorese gegen übermäßiges Schwitzen werden optimale Ergebnisse mit Gleichstrom erzielt, empfindliche Patienten oder Kinder können aber auf den ebenfalls wirksamen Pulsstrom zurückgreifen. Die Iontophoresetherapie ist ebenfalls geeignet um den Medikamententransport durch die Haut in tiefliegende Gewebe zu verbessern. Diese Hilfsmittel-Therapie unterliegt keinem Budget.

## Hauptindikationen:

- ◀ Übermäßiges Schwitzen
- ◀ Verbesserter Medikamententransport

## Rezepttexte:

◀ **Erstverordnung** (s. Rezept)

◀ **Verlängerung**

1 Iontophoresegerät

inkl. Verbrauchsmaterial auf Dauer,  
dauerhafte Nutzung aus ärztlicher Sicht erforderlich.

Diagnose: \_\_\_\_

◀ **Verbrauchsmaterial**

VE Elektroden, VE Schwammtaschen, VE Elektrodenplatten,  
VE Frotteetaschen, VE Schaumstoffrollen für vorhandenes  
Iontophoresegerät.

Diagnose: \_\_\_\_

**Krankenkasse bzw. Kostenträger**  
Standardkasse

**Name, Vorname des Versicherten**  
Martina Musterfrau  
Musterstr. 123  
12345 Musterstadt geb. am

**Kassen-Nr.** 1234567 **Versicherten-Nr.** 123456789 **Status** 1

**Biometrischen-Nr.** 123456789 **Arzt-Nr.** 123456789 **Datum** TT.MM.JJJJ

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)  
HMV-Nr.: 09.30.01.1  
Iontophoresetherapie Gerät LontoBravo  
für 3 Monate  
Diagnose(Schlüssel): Hyperhidrosis axillaris

**Bei Arbeitsunfall**



# OST Orthese Lumbostabil ST



Lumbostabil ST kann einer Instabilität und plötzlich auftretenden Schmerzen im Bereich der Lendenwirbelsäule z.B. Hexenschuss, insbesondere durch die Kopplung mit Elektrostimulation entgegenwirken. Die Stützfunktion der Orthese stabilisiert die Wirbelsäule in diesem Bereich und entlastet die vorderen Flächen der entsprechenden Wirbelkörper, während das Elektrostimulationsgerät gleichzeitig Schmerzsignale blockieren oder die körpereigene Endorphinausschüttung steigern kann.

## Indikationen:

- Behandlung von stärkeren Schmerzzuständen im LWS-Bereich
- schwere Lumbalgie
- rezidivierende Lumbalgie
- Osteochondrose
- Spondylarthrose
- leichte Lumboischialgie
- leichtes radikuläres Syndrom
- Spondylolysen ohne Wirbelgleiten
- leichte bis mittelgradige lumbale Deformität (degeneratives Wirbelgleiten)

## Rezepttexte (Lumbostabil + Elektrostimulationsgerät):

Erstverordnung (s. Rezepte)

### Verlängerung

1 Rückenbandage mit Pelotte, Zuelementen und Elektrostimulationsgerät, inkl. Verbrauchsmaterial auf Dauer, dauerhafte Nutzung aus ärztlicher Sicht erforderlich.

Diagnose: \_\_\_\_\_

### Verbrauchsmaterial

VE Elektroden für vorhandenes Elektrostimulationsgerät.

Diagnose: \_\_\_\_\_

The image shows two overlapping medical prescription forms. The top form is for 'Standardkasse' and the bottom form is for 'Martina Musterfrau'. Both forms contain fields for patient information, insurance details, and a prescription for a lumbar brace and electrostimulation device.

Kategorie	Standardkasse	Martina Musterfrau
Kassen-Nr.	1234567	123456789
Versicherten-Nr.	123456789	123456789
Status	1	1
Betriebsstätten-Nr.	123456789	123456789
Arzt-Nr.	123456789	123456789
Datum	TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ

**Rezepttext (Martina Musterfrau):**  
HMV-Nr.: 09.37.01.1003  
TENS-Gerät Dolito  
für 3 Monate + 2 VE Elektroden,  
Probephase erfolgreich durchgeführt  
Diagnose(Schlüssel): schwere Lumbalgie



### **Wer wir sind...**

Die S & U Medizintechnik GmbH ist ein mittelständisches innovatives Handels- und Dienstleistungsunternehmen mit bundesweiter Vertriebsausrichtung. Mit einer über 25-jährigen Erfahrung in diversen medizinischen Fachbereichen haben wir uns zu einem der führenden Dienstleister im Bereich der CPM-Therapie und Elektrotherapie entwickelt. Seit 2003 sind wir der deutsche Generalimporteur der französischen KINETEC SAS mit Schwerpunkt in der orthopädischen und unfallchirurgischen Rehabilitation.

Unseren Hauptsitz haben wir im rheinhessischen Zotzenheim. Unsere Kunden liegen uns am Herzen, ob Klinik, Praxis, Fachhandel oder Patient, unser oberstes Ziel ist die Zufriedenheit unserer Kunden.



**S & U** GmbH  
**MEDIZINTECHNIK**  
kinetec® Generalimport CPM Deutschland

Wir bewegen deutschlandweit...

**Sie erreichen uns:**

Tel: 06701 2055 12

Fax: 06701 2055 11

[rezept@su-medtech.de](mailto:rezept@su-medtech.de)





**S & U** GmbH  
**MEDIZINTECHNIK**  
kinetec® Generalimport CPM Deutschland

**S & U Medizintechnik GmbH**

Am Neuen Graben 15 • 55576 Zotzenheim  
Tel.: +49 (0) 6701 2055 12 • Fax: +49 (0) 6701 2055 11  
rezept@su-medtech.de • [www.su-medizintechnik.de](http://www.su-medizintechnik.de)

