

MIETVERTRAG

*Direkt an Melebi SA zurücksenden, mailen oder faxen.
Keine Lieferung ins Ausland.*

**Bestandteile des Pipi-Stop®
Weckapparats
(Basiseinheit)**



Urin-Folie



Sender



Empfänger



Netzadapter

Mit diesem Vertrag bestelle ich einen Pipi-Stop® Weckapparat (Basiseinheit) kabellos zu folgenden Bedingungen:

- **Mietpreis** (inkl. MWST): CHF 3.40/Tag + Versandkosten.
- Unterhalt des Weckapparats und **persönliche Beratung** inbegriffen.
- Der Mindestbetrag für eine Behandlung beträgt CHF 100.–.
- Alle Bestandteile des Weckapparats bleiben Eigentum von Melebi SA. Nicht zurückgesandte Teile werden dem Kunden in Rechnung gestellt.
- **Dauer der Miete:** Diese beginnt am Versanddatum des Weckapparats und endet mit der Rückkehr aller Bestandteile in der Original-Schachtel bei Melebi SA. Der Kunde verpflichtet sich, den Weckapparat nach Beendigung der Kur oder der Zeitspanne, die auf der ärztlichen Verordnung vorgegeben ist, so schnell wie möglich zurückzusenden.
- **Benützung des Pipi-Stop®:** Infolge einer Benützung, die nicht weisungsgemäss erfolgt, lehnt Melebi SA jegliche Haftung ab. Eventuelle Schäden an den Bestandteilen werden dem Kunden in Rechnung gestellt (ausser Urin-Folie).
- Melebi SA behält sich das Recht vor, mit dem behandelnden Arzt bezüglich der Behandlung zu kommunizieren.



Zubehör VIBRA zur Wahl

- Um den VIBRA **zusätzlich** zu bestellen, bitte unten ankreuzen
- Vibrierendes Armband VIBRA kabellos **in Miete zu CHF 1.–/Tag** (inkl. MWST)
- Das Armband VIBRA kann jederzeit zurückgeschickt werden, ohne das Ende der Behandlung abzuwarten
- Für Unterhalt, Mietdauer und Benützung siehe obenstehende Bedingungen
- Die Mietkosten des VIBRA werden nicht von den Krankenkassen übernommen

Die Krankenkassen übernehmen einen Teil der Mietkosten (laut MiGeL 15.20), sofern der Patient die Behandlung nach vollendetem 5. Lebensjahr beginnt und Sie über ein ärztliches Rezept verfügen.

Bitte bewahren Sie das Arztrezept sorgfältig auf und senden es mit unserer Rechnung, am Ende der Kur, an die Krankenkasse des Patienten. Den Gesamtbetrag der Rechnung müssen Sie innert 30 Tagen direkt an Melebi SA überweisen, unabhängig von der Rückerstattung durch Ihre Krankenkasse.

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen, dann datiert und unterschrieben an uns retournieren.

Angaben des gesetzlichen Vertreters	Angabe des Patienten
Vorname und Nachname:	Vorname und Nachname:
Strasse + Nr.:	Geburtsdatum:
PLZ + Ort:	Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>
E-mail:	Krankenkasse:
Tel.:	AHV-Nr des Patienten 756. <i>(Siehe Krankenkasse-Karte)</i>
Tel. 2:	Behandelnder Arzt (Name + vollständige Adresse):
Wann erreichbar:	
Lieferung so schnell wie möglich: <input type="checkbox"/> Sonst Versanddatum: (ab Melebi SA)	
VIBRA: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Ort und Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

.....

.....