

Version September 2024

# MIETVERTRAG

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

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



Urin-Folie



Flanell-Hülle



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.:	<b>AHV-Nr des Patienten</b> 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)	
<b>VIBRA:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Ort und Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

.....

.....