SAPIO Life GmbH & Co. KG
Kundenservice
Kaiserslauterer Straße 6
66424 Homburg

Der SAPIO Life Reiseservice

Rundum gut versorgt am Urlaubsort!

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Kunden-Nummer: _____

Krankenkasse: _____

Therapieform: *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

☐ Druckgasflasche ☐ Flüssigsauerstoff ☐ Mobiler Konzentrator

Therapiedaten:

Flow: _____ l/min _____ h/Tag Demandfähig: ☐ Ja ☐ Nein

REISEDATEN

Reisezeit: von _____ bis _____

PLZ, Ort: _____

Adresse: _____

_____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Sonstiges: _____

Damit wir Ihre Urlaubsversorgung sicherstellen können, senden Sie uns das ausgefüllte Formular bitte spätestens vier Wochen vor Reiseantritt zu. Ob Ihre Urlaubsversorgung kostenfrei ist, hängt von den vertraglichen Vereinbarungen Ihrer Krankenkasse ab. Gerne prüfen wir, welche Kosten einer Sauerstoffversorgung im Urlaub Sie gegebenenfalls selbst tragen müssen.