

Prostasella®

· Verordnungshilfe für Ärztinnen und Ärzte

Musterrezept und Informationsvorlage zur ärztlichen Verordnung inkl. PZN

REGISTRIERTES MEDIZINPRODUKT NACH EU MDR 2017/745 · MDR-NR. APP000081973

Name / Titel

Praxis / Institution

Fachrichtung

LANR / BSNR (optional)

Adresse / Stempel

Telefon

E-Mail

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Krankenversicherung / Kasse

Versichertenr.

✓	Modell	PZN	Art.-Nr.	Indikation / Einsatz
☐	Prostasella® S	19985122	4HPS001	bis 30 ml · Kleine Prostata
☐	Prostasella® M	19985139	4HPS002	30–60 ml · Mittlere Prostata
☐	Prostasella® L	19985151	4HPS004	60–90 ml · Große Prostata
☐	Prostasella® RPX	19985240	4HPS005	über 90 ml · Max. Entlastung / nach OP

Hinweis: Prostasella® RPX nur bei unkompliziertem Verlauf und nach urologischer Rücksprache; frühestens 3 Monate postoperativ.

SATTELGRÖSSE BESTIMMEN

Bei Beschwerden: Größe über den [Sattelfinder auf www.prostasella.com](http://www.prostasella.com) ermitteln.

Bei Beschwerdefreiheit – Empfehlung nach Alter:

Alter	Empfehlung
bis 50 Jahre	Prostasella® S
50–69 Jahre	Prostasella® M
ab 70 Jahre	Prostasella® L

NACH PROSTATAOPERATION

→ grundsätzlich **Prostasella® RPX**

Frühestens 3 Monate nach der Operation und nur nach Rücksprache mit der behandelnden Urologin oder dem behandelnden Urologen.

- ☐ Benignes Prostatasyndrom (BPS) / Benigne Prostatahyperplasie (BPH)
- ☐ Chronische Prostatitis / Chronisches Beckenschmerzsyndrom (CPPS)
- ☐ Rezidivierende Druckbeschwerden oder Taubheitsgefühle beim Radfahren
- ☐ Zustand nach Prostataoperation (z. B. radikale Prostatektomie, TURP)

Nur Prostasella® RPX – frühestens 3 Monate postoperativ und nach urologischer Rücksprache

☐ Wiederaufnahme sportlicher Aktivität im Rahmen der Rehabilitation☐ Medizinische Notwendigkeit maximaler Druckentlastung des Dammbereichs☐ Sonstige:

Sonstige Diagnose / ICD-10 (optional)

Menge / Stück

Ausstellungsdatum

Gültig bis

Begründung / klinischer Befund (freitext, für Erstattungsantrag empfohlen)

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

HINWEIS ZUR KOSTENERSTATTUNG

Prostasella® ist als Medizinprodukt nach der Verordnung (EU) 2017/745 (MDR) registriert (MDR-Nr. APP000081973). Ein gesetzlicher Anspruch auf Kostenübernahme durch GKV oder PKV besteht derzeit nicht. Aufgrund der Registrierung als Medizinprodukt kann eine Einzelfallerstattung beantragt werden.

Empfohlene Unterlagen für den Erstattungsantrag:

1. Dieses ausgefüllte Rezept / diese Verordnung
2. EU-Konformitätserklärung (EC Declaration of Conformity) von Prostasella®
3. Ärztliche Begründung / Diagnose (z. B. Arztbrief, Befundbericht)
4. Kaufbeleg / Rechnung (mit PZN und Produktbezeichnung)

INFORMATION FÜR APOTHEKE / SANITÄTSHAUS

Prostasella® ist über den IFA-Katalog und gängige Apothekenwarenwirtschaftssysteme bestellbar. Das Produkt wird direkt vom Hersteller oder autorisierten Händlern bezogen.

Hersteller: 4H Entwicklungs GmbH · Olgastraße 139 · 89073 Ulm

E-Mail: hello@4hhp.com

Web: www.prostasella.com