~~Freigabe 12.03.2008~~

Heilmittelverordnung 13

Maßnahmen der Physikalischen Therapie/ Podologischen Therapie

Gebühr pflicht. / Gebühr frei / Unfall/ Unfall-folgen / BVG / EWR/ GU

Krankenkasse bzw. Kostenträger: BIG direkt gesund

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann, Martina
Müllerstraße 30
44400 Musterhausen

geb. am: 08.02.1981

Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
9999999	9999999999	1000 1

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
999999900	999999999	18.04.2011

IK des Leistungserbringers:

Gesamt-Zuzahlung: | Gesamt-Brutto:

Heilmittel-Pos.-Nr. | Faktor

Heilmittel-Pos.-Nr. | Faktor

Wegegeld-/Pauschale | Faktor | km

Hausbesuch | Faktor | Hausbesuch | Faktor

Rechnungsnummer:

Belegnummer:

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall)

[X] Erstverordnung [ ] Folgeverordnung [ ] Gruppentherapie

[ ] Verordnung außerhalb des Regelfalles

Behandlungsbeginn spätest. am: T T M M J J

Hausbesuch: [ ] Ja [X] Nein

Therapiebericht: [X] Ja [ ] Nein

Verordnungsmenge	Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges	Anzahl pro Woche
6	Krankengymnastik	1 x

Indikationsschlüssel: W S 1 a

Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde

Osteoporose, Schmerzen durch Gelenkfunktionsstörungen

-Indikationsschlüssel WS1 oder WS2 bei Wirbelsäulenerkrankungen

- Indikationsschlüssel EX1, EX2 oder EX3 bei Verletzungen/Operationen und Erkrankungen der Extremitäten und des Beckens

Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele

Funktionsverbesserung, Schmerzreduktion durch Verringerung oder Beseitigung der Gelenk-

funktionsstörung

Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (ggf. Beiblatt)

Verbindliches Muster

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 13 (7.2008)