~~Freigabe 08.01.2013~~

Heilmittelverordnung 18
Maßnahmen der Ergotherapie

Gebührpflicht. | Gebührfrei | Unfall/Unfallfolgen | BVG

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

IK des Leistungserbringers

Gesamt-Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Heilmittel-Pos.-Nr. | Faktor | Heilmittel-Pos.-Nr.

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
10	motorisch-funktionelle Behandlung	3
10	thermische Anwendungen	

Indikationsschlüssel: S B 2

ICD-10 - Code: G 5 6 . 0

Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde

Carpaltunnelsyndrom re (GR)

Z.n. OP, dtl. Einschränkung der Beweglichkeit,

Geschicklichkeit und Selbstversorgung

Gegebenenfalls neurologische/psychiatrische, pädiatrische, orthopädische Besonderheiten

funktionell frei, bis Schmerzgrenze möglich

Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele

Verbesserung der körperlichen

Beweglichkeit, Erhalt der Handfunktion

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

Verbindliches Muster

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 18 (4.2013)