~~Freigabe 08.01.2013~~

Heilmittelverordnung 18
Maßnahmen der Ergotherapie

Gebührpflicht. | Krankenkasse bzw. Kostenträger

Gebührfrei | Name, Vorname des Versicherten | geb. am

Unfall/Unfallfolgen

BVG | 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 X Ja | Nein

Therapiebericht X Ja | Nein

Verordnungsmenge	Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges	Anzahl pro Woche
10	psychisch-funktionelle Behandlung	2

Indikationsschlüssel: P S 5

ICD-10 - Code: F 0 0 . 1 *

Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde

Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn

Gegebenenfalls neurologische/psychiatrische, pädiatrische, orthopädische Besonderheiten

Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele

Erhalt und Verbesserung der Selbstversorgung

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

Verhinderung einer stationären Aufnahme

Verbindliches Muster

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 18 (4.2013)