

Bitte beachten Sie, dass wir ab dem 01.01.2021 keine Verordnungen annehmen dürfen, die nach dem 31.12.2020 auf einem alten Vordruck ausgestellt wurden.

Heilmittelverordnung 18
Maßnahmen der Ergotherapie/ Ernährungstherapie

Warenkategorie bzw. Kostenträger: Krankenkasse Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten: _____ geb. am: _____

Wegweiser/Praxiscode: _____

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall): Ergotherapie Ernährungstherapie Ergotherapie

Diagnose mit Leitersymptomatik, Sonderstatus/essentielle Befunde:

IGES-Code: _____

IGES-Code: _____

IGES-Code: _____

Gegenstandsbezeichnung neurologische/psychiatrische, pädiatrische, orthopädische Besonderheiten:

Gegenstandsbezeichnung Spezifizierung der Therapiemaßnahme:

Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (vgl. B44B1):

Vertragstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 18 (1/2016)

Heilmittelverordnung 13
Maßnahmen der Physikalischen Therapie/ Podologischen Therapie

Warenkategorie bzw. Kostenträger: Krankenkasse Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten: _____ geb. am: _____

Wegweiser/Praxiscode: _____

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall): Physikalische Therapie Podologische Therapie Ergotherapie

Diagnose mit Leitersymptomatik, Sonderstatus/essentielle Befunde:

IGES-Code: _____

IGES-Code: _____

IGES-Code: _____

Gegenstandsbezeichnung Spezifizierung der Therapiemaßnahme:

Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (vgl. B44B1):

Vertragstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 13 (1/2017)

Heilmittelverordnung
Maßnahmen der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie

Warenkategorie bzw. Kostenträger: Krankenkasse Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten: _____ geb. am: _____

Wegweiser/Praxiscode: _____

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall): Stimmtherapie Sprechtherapie Sprachtherapie

Diagnose mit Leitersymptomatik, Sonderstatus/essentielle Befunde (z.B. Sprech-, Sprach-, Stimmstatus, Hörstatus):

IGES-Code: _____

IGES-Code: _____

IGES-Code: _____

Gegenstandsbezeichnung Spezifizierung der Therapiemaßnahme:

Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (vgl. B44B1):

Vertragstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 14 (2017)

NICHT MEHR GÜLTIG AB 2021