

# MUSTER 13: HEILMITTELVERORDNUNG

## MASSNAHMEN DER STIMM-, SPRECH-, SPRACH- UND SCHLUCKTHERAPIE

<b>Zuzahlungs-frei</b>	Krankenkasse bzw. Kostenträger		<h3 style="color: red; margin: 0;">Heilmittelverordnung 13</h3> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Physiotherapie  <input type="checkbox"/> Podologische Therapie  <input type="checkbox"/> Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie  <input type="checkbox"/> Ergotherapie  <input type="checkbox"/> Ernährungstherapie         </div>												
<b>Zuzahlungs-pflicht</b>	Name, Vorname des Versicherten														
<b>Unfall-folgen</b>	geb. am														
<b>BVG</b>	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.		Status											
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum												
<b>Behandlungsrelevante Diagnose(n)</b> ICD-10 - Code															
<b>Diagnose-gruppe</b> <input type="checkbox"/> <b>Leitsymptomatik</b> gemäß Heilmittelkatalog <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <span style="float: right;">patientenindividuelle Leitsymptomatik <input type="checkbox"/></span>															
Leitsymptomatik ( <i>patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben</i> )															
<b>Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges</b>															
Heilmittel			Behandlungseinheiten												
Ergänzendes Heilmittel															
<input type="checkbox"/> <b>Therapiebericht</b> <b>Hausbesuch</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Therapie-frequenz</b> <input type="text"/>															
<input type="checkbox"/> <b>Dringlicher Behandlungsbedarf</b> innerhalb von 14 Tagen															
<b>ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise</b>															
			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>												
IK des Leistungserbringers			Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes												
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>															