

Ergotherapie - Multiple Sklerose G35.9

Zuzahlungs-frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Zuzahlungs-pflicht	Name des Versicherten		
Unfall-folgen	 <p>Hinweis: Besonderer Verordnungsbedarf = extrabudgetär!</p>		
BVG	Kosten-NEUERLEBEN	Versicherten-Nr.	Status
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Heilmittelverordnung 13

- Physiotherapie
- Podologische Therapie
- Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie
- Ergotherapie
- Ernährungstherapie

Behandlungsrelevante Diagnose(n)

ICD-10 - Code

G35.9

Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet

Diagnose-gruppe EN1 oder EN2 **Leitsymptomatik** gemäß Heilmittelkatalog a b c patientenindividuelle Leitsymptomatik

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel	Behandlungseinheiten
Sensomotorisch-perzeptive Behandlung	10

Ergänzendes Heilmittel

--	--

Therapiebericht Hausbesuch ja nein **Therapie-frequenz** **1-3x wöchentlich**

Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

IK des Leistungserbringers

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes