

Ergotherapie - Paraparesen G82.2

Zuzahlungs-frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Zuzahlungs-pflicht	Name des Versicherten		
Unfall-folgen	 <p>Hinweis: Langfristiger Heilmittelbedarf = 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

G82.2

Paraparese und Paraplegie (nicht näher bezeichnet)

Diagnose-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