

# Physiotherapie - Hemiparese G81.0 oder G81.1

Zuzahlungs-frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger
Zuzahlungs-pflicht	Name des Versicherten
Unfall-folgen	 <b>Hinweis:</b> <b>Besonderer Verordnungsbedarf = extrabudgetär!</b>
BVG	Kosten <b>NEUERLEBEN</b>  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

**G81.0**

**Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie**

**G81.1**

**Spastische Hemiparese und Hemiplegie**

**Diagnose-gruppe**

**ZN**

**Leitsymptomatik**

gemäß Heilmittelkatalog

☐

a

☒

b

☐

c

patientenindividuelle Leitsymptomatik ☐

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

### Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel

Behandlungseinheiten

**KG-ZNS**

**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