

Physiotherapie - Paraparesen G82.2

Zuzahlungs-frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger
Zuzahlungs-pflicht	Name des Versicherten
Unfall-folgen	 Hinweis: Langfristiger Heilmittelbedarf = extrabudgetär!
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

Paraparesen und Paraplegie (nicht näher bezeichnet)

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