Physiotherapie - Rheumatoide Arthritis - Polyarthritis M05.9 und M06.0 (BVB)

Zuzahlungsfrei
Zuzahlungspflicht
Unfallfolgen
BVG

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Hand- & Therapie Zentrum HTZ Gießen

Hinweis:

Besonderer Verordnungsbedarf = extrabudgetär!

Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Heilmittelverordnung 13

- [x] Physiotherapie
- [ ] Podologische Therapie
- [ ] Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schluckt herapie
- [ ] Ergotherapie
- [ ] Ernährungstherapie

Behandlungsrelevante Diagnose(n)
ICD-10 - Code

M06.0	Seronegative chronische Polyarthritis
M05.9	Seropositive chronische Polyarthritis

Diagnosegruppe WS oder EX

Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog [x] a [x] b [ ] c patientenindividuelle Leitsymptomatik [ ]

Leitsymptomatik *(patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)*

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel	Behandlungseinheiten
KG	6

Ergänzendes Heilmittel

[x] **Therapiebericht** **Hausbesuch** [ ] ja [ ] nein **Therapiefrequenz** 1-3x wöchentlich

[ ] **Dringlicher Behandlungsbedarf** innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

IK des Leistungserbringers

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 13 (10.2020)

MUSTER