


# Physiotherapie - Sekundäres Parkinsonsyndrom G21.8

Zuzahlungs-frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger	
Zuzahlungs-pflicht	Nr. des Versicherten	geb. am
Unfall-folgen	 <b>Hinweis:</b> <b>Besonderer Behandlungsbedarf = extrabudgetär!</b>	
BVG	Kosten: <b>NEUERLEBEN</b> gg	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

**G21.8**

**Sonstiges sekundäres Parkinson-Syndrom**

**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