

Gebühr pflichtig	Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK Musterberg		
Gebühr frei	Name, Vorname des Versicherten Mustermann geb. am		
Unfall/ Unfall- folgen	Sandra Musterhausen 25 12345 Musterdorf		
BVG	Kassen-Nr. 9876500	Versicherten-Nr. 1122334455	Status 5000
EWR/ CH	Vertragsarzt-Nr. 12344567	VK gültig bis 01/09	Datum 01.08.06

Heilmittelverordnung 13

Maßnahmen der Physikalischen Therapie/ Podologischen Therapie

IK des Leistungserbringers		
Gesamt-Zuzahlung		Gesamt-Brutto
Heilmittel-Pos.-Nr.		Faktor
Heilmittel-Pos.-Nr.		Faktor
Wegegeld-/Pauschale	Faktor	km
Hausbesuch	Faktor	Hausbesuch
Rechnungsnummer		
Belegnummer		

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall)

Erstverordnung
 Folgeverordnung
 Gruppentherapie

Verordnung außerhalb des Regelfalles
 T T T M M M J J J

Hausbesuch: Ja Nein
 Therapiebericht: Ja Nein

Behandlungsbeg. spätestens am: T T M M J J

Verordnungsmenge	Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges	Anzahl pro Woche
6	KG im Bewegungsbad in der Gruppe	1- 2

Indikationsschlüssel Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde

WS 2 a Spondylose der WS, Schmerzen
 Funktionsstörung durch Muskelspannungsstörung

Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele

Regulierung der schmerzhaften Muskelspannung

Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (ggf. Beiblatt)

12344567
 Dr. Mustermann
 all. Medizin
 Musterweg 1
 12345 Musterdorf
 01234/1234

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

W. Kohlhammer GmbH, 70549 Stuttgart