

**Freigabe 08.01.2013**

**Heilmittelverordnung 13**  
Maßnahmen der  
Physikalischen Therapie/  
Podologischen Therapie

Gebührpflicht: Krankenkasse bzw. Kostenträger

Gebührfrei: Name, Vorname des Versicherten

Unfall-/Unfallfolgen: geb. am

BVG: Kassen-Nr., Versicherten-Nr., Status, Betriebsstätten-Nr., Arzt-Nr., Datum

IK des Leistungserbringers

Gesamt-Zuzahlung, Gesamt-Brutto

Heilmittel-Pos.-Nr., Faktor

Heilmittel-Pos.-Nr., Faktor

Wegegeld-/Pauschale, Faktor, km

Hausbesuch, Faktor, Hausbesuch, Faktor

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall)

Erstverordnung  Folgeverordnung  Gruppentherapie

Behandlungsbeginn spätestens am

Verordnung außerhalb des Regelfalles

Hausbesuch  Ja  Nein

Therapiebericht  Ja  Nein

Rechnungsnummer

Belegnummer

Verordnungs-menge **Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges** Anzahl pro Woche

Indikationsschlüssel

Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde

ICD-10 - Code

Gegebenfalls Spezifizierung der Therapieziele

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

**11**

**Verbindliches Muster**

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 13 (4.2013)

**Bitte achten Sie darauf, dass die Heilmittelverordnungen korrekt ausgefüllt sind. Sonst können Ihnen unter Umständen Selbstkosten entstehen.**

Sehr geehrte/r \_\_\_\_\_,

Rezepte müssen den Heilmittelrichtlinien entsprechend ausgefüllt sein, da andernfalls die Krankenkassen die Kosten nicht erstatten. Das beiliegende Rezept geht daher zur Korrektur an Sie zurück.

Wir haben auf der Vorlage rechts die Punkte eingetragen, die ergänzt oder geändert werden müssen. Bitte haben Sie Verständnis für diese Vorgehensweise – sie entspricht den Vorschriften der Krankenkassen.

Bitte zeichnen Sie die Änderungen auch mit Datum, Stempel und Ihrer Unterschrift ab.

Zu folgenden Punkten bitten wir Sie, Ergänzungen/Änderungen auf der Originalverordnung vorzunehmen:

- Indikationsschlüssel fehlt/fehlerhaft
- Diagnose fehlt
- Leitsymptomatik fehlt
- Heilmittel entsprechen nicht dem Heilmittelkatalog
- Angabe Erst-/Folgeverordnung fehlerhaft
- Verordnungsmenge entspricht nicht dem Heilmittelkatalog
- medizinische Begründung bei VO außerhalb des Regelfalles
- Stempel/Unterschrift des Arztes
- ICD-10-Code gemäß Praxisbesonderheitenliste fehlt

Mit freundlichen Grüßen \_\_\_\_\_