

# Heilmittelverordnung 13

Maßnahmen der  
Physikalischen Therapie/  
Podologischen Therapie

IK des Leistungsantrags

Heim 442834206

Gesamt-Zustufung 0,00

Heilmittel-Pos-Nr 20710

Heilmittel-Pos-Nr 10

Wegged-Pass-Nr

Faktor 10

Hausteusch

Faktor 10

Rechnungsnummer

Belegnummer

Verordnungs-  
menge

10 100-200

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges

Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde

Benennung (G), Störneigung, Fibromyalgie,

Bewegungseinschränkung von Extremitäten, Rumpf- und

Kopfmuskulatur z. B. mit Hand-, Tetra-, Paraplegie/-

paralyse

Gegebenfalls Spezifizierung der Therapieziele

Überprüfung und Vervollständigung der Historik und Sensorik

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

Unterschrift des Arztes

Stempel des Arztes

Bitte um eine  
Folgeberordnung  
in Einmündungs-Heim.

Herlichen Dank

Silke Laubis

27.01.2020

Silke Laubis  
Physiotherapeutin  
Alte Straße 77, 79249 Merzhausen  
E-Mail: mail@slaubis.de  
Tel. 0172-7688847