

Ausfüllhilfe Muster 13 für Zahnärzte

Notwendige Angaben:

- Krankenkasse bzw. Kostenträger
- Personalien des Patienten
- Kostenträgerkennung
- Versicherten-Nr.
- Vertragszahnarzt-Nr.
- Ausstellungsdatum
- Therapiedauer bei Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie ankreuzen (i.d.R. 45 min.)
- Zuzahlung frei oder Zuzahlungspflicht (entsprechendes ankreuzen)
- Indikationsschlüssel
- ICD-10 Code
- Leitsymptomatik
- Verordnungsmenge (z.B.: 10)
- Therapiefrequenz (Wenn hier 1 und 3 angekreuzt wird, bedeutet dies 1-3x pro Woche)
- Vertragsarztstempel und Arztunterschrift

Optionale Angaben:

- Unfallfolgen (gegebenenfalls ankreuzen)
- BVG (gegebenenfalls ankreuzen)
- Ergänzendes Heilmittel
- Therapiebericht (Bitte beachten Sie, dass bei fehlendem Kreuz kein Bericht erstellt wird. Eine telefonische Anforderung genügt nicht.)
- Für einen ausführlichen Bericht muss zur Anforderung das Formular Anhang B zur Anlage 1 ausgefüllt und beigelegt werden.
- Hausbesuch (bei Bedarf „Ja“ ankreuzen)
- Dringlicher Behandlungsbedarf (Ohne Kreuz muss die Behandlung innerhalb von 28 Tagen begonnen werden. Mit Kreuz ist die Verordnung nur noch 14 Tage gültig. Dies bedeutet jedoch nicht zwingend, dass der Patient in diesem Zeitraum einen Termin bekommt. Es besteht die Gefahr, dass die Verordnung verfällt und erneut ausgestellt werden muss. Daher gilt, dass die Verordnung am besten erst ausgestellt wird, wenn der Patient weiß, wann sein erster Termin stattfindet. Jedoch findet keine Behandlung statt, wenn der Patient ohne Verordnung erscheint.)