Gebühr frei / Gebühr pflichtig

X

Freigabe 12.03.2008

Heilmittelverordnung

Maßnahmen der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie

14

Gebühr pflicht. X

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Gebühr frei

Name, Vorname des Versicherten

Name und Anschrift des Patienten

geb. am X

Unfall/ Unfallfolgen

BVG

Kassen-Nr. X | Versicherten-Nr. X | Status X

EWR/ CH

Betriebsstätten-Nr. X | Arzt-Nr. X | Datum X

IK des Leistungserbringers

Gesamt-Zuzahlung

Gesamt-Brutto

Heilmittel-Pos.-Nr. | Faktor

Heilmittel-Pos.-Nr. | Faktor

Heilmittel-Pos.-Nr. | Faktor

Wegegeld-/Pauschale | Faktor | km

Hausbesuch | Faktor

Hausbesuch | Faktor

Rechnungsnummer

Belegnummer

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall)

EV, FV oder V a. d. Regelfalles ankreuzen

Behandlungsbeginn spätest. am: T T M M J J

Erst-verordnung | Folge-verordnung | Gruppen-therapie

X

Verordnung außerhalb des Regelfalles

Hausbesuch: X Ja | Nein

Therapiebericht: X Ja | Nein

Ja oder Nein ankreuzen

X **Stimmtherapie** X **Sprechtherapie** X **Sprachtherapie**

Therapiedauer pro Sitzung: 45 Minuten

Verordnungsmenge: 10

Therapiefrequenz: 1-2x pro Woche

Indikationsschlüssel: S C 2

ICD-10 - Code

Diagnose mit Leitsymptomatik, störungsspezifischer Befund (z.B. Sprech-, Sprach-, Stimmstatus, Hörgeräte)

Schädigung im Kopf-Hals-Bereich mit

Störungen des Schluckaktes in der oralen, pharyngealen und ösophagealen Phase

in Form von Aspirationsgefahr

Ggf. neurologische, pädiatrische Besonderheiten (z.B. psychointellektueller Befund)

Ggf. Spezifizierung der Therapieziele

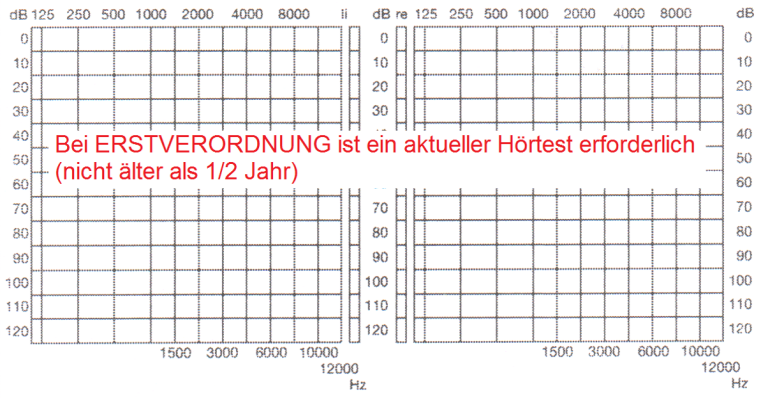
Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (Beiblatt)

X Falls außerhalbd des Regelfalles verordnet, hier bitte eine individuelle Begründung eintragen. (Beispiele hierfür siehe Anhang)

Tonaudiogramm vom X

Bitte bei pathologischem oder unsicherem Tonschwellenaudiogramm **Tympanogramm** und **Sprachaudiogramm** beifügen.

Das Tonaudiogramm ist bei Kindern in laufender Behandlung nach einem halben Jahr zu wiederholen.



Bei ERSTVERORDNUNG ist ein aktueller Hörtest erforderlich (nicht älter als 1/2 Jahr)

Freifeldbefunde ermittelt durch:

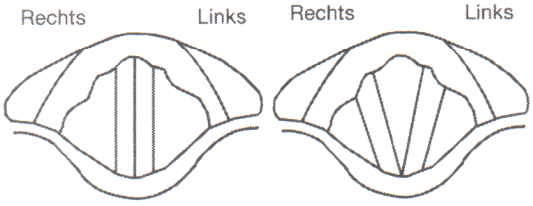
- Reaktion
- Konditionierung
- eigene Angaben

Trommelfellbefund:

Rechts

Links

Laryngologischer Befund (bei Stimmstörungen)



Lupenlaryngoskopie: _____

	Rechts	Links
Lupenstroboskopie		
Amplitude		
Randkantenverschiebung		
Regularität	Ja	Nein
Kompletter Glottisschluss	Ja	Nein

Unterschrift und Stempel

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 14 (7.2008)