



KASSENÄRZTLICHE  
BUNDESVEREINIGUNG

---

# VERZEICHNIS ZERTIFIZierter SOFTWARE FÜR DIE BLANKOFORMULARBEDRUCKUNG

IT IN DER ARZTPRAXIS

DEZERNAT DIGITALISIERUNG UND IT

15. MAI 2025

KENNZEICHNUNG: ÖFFENTLICH

STATUS: IN KRAFT

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>AB+M Auftragserfassungs-System</b>  <b>AB+M GmbH</b> Siemensallee 84 76187 Karlsruhe Internet: <a href="http://www.abm.de">www.abm.de</a>	X/9/2401/36/537	31.12.2026	Linux Mac OS Sonstige Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>  Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>EVA</b>  <b>Abasoft EDV-Programme GmbH</b> Gründelbachstraße 10 71691 Freiberg am Neckar Internet: <a href="http://www.abasoft.de">www.abasoft.de</a>	Y/9/2401/36/062	31.12.2026	Linux Windows
zugelassen für folgende Muster			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>ACETOmed</b>  <b>ACETO Softwareentwicklung GmbH</b> Landsberger Straße 155 80687 München Internet: <a href="http://www.aceto-online.com">www.aceto-online.com</a>	Y/9/2303/37/344	31.03.2026	Linux Mac OS Sonstige Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Clinixx(R) Krankenhausinformationssystem</b>  <b>AMC Holding GmbH</b> Ballindamm 5 20095 Hamburg Internet: <a href="http://www.amc-gmbh.com">www.amc-gmbh.com</a>	Y/9/2501/36/612	31.12.2027	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>latropro</b> <b>APM IT Bernhard Wichmann</b> Mühlfeldring 13 36100 Petersberg	Y/9/2301/36/099	31.12.2025	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 06: Überweisungsschein Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>APRIS</b>  <b>APRIS Praxiscomputer GmbH</b> Wetterkreuz 19 91058 Erlangen Internet: <a href="http://www.apris.de">www.apris.de</a>	Y/9/2301/36/031	31.12.2025	Linux Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Arztpraxis Wiegand</b>  <b>APW-Wiegand - Med. Software Entwicklung und Vertrieb GmbH</b> Draiser Straße 164 55128 Mainz Internet: <a href="http://www.apw-wiegand.de">www.apw-wiegand.de</a>	Y/9/2401/36/081	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontakt Daten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Med7</b>  <b>Bitron GmbH Technologiesysteme</b> Bürgeler Str. 18 A 63075 Offenbach am Main Internet: <a href="http://www.med7.de">www.med7.de</a>	Y/9/2301/36/078	31.12.2025	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>QuickCON</b>  <b>BS software development GmbH &amp; Co.KG</b> Blaubeurer Straße 71 89077 Ulm Internet: <a href="http://www.bs-sd.de">www.bs-sd.de</a>	Y/9/2504/36/525	31.03.2028	Mac OS Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>CGM CLINICAL</b>  <b>CGM Clinical Deutschland GmbH</b> Zur Lüre 44 37671 Höxter Internet: <a href="http://www.cgm-clinical.de">www.cgm-clinical.de</a>	Y/9/2307/36/459	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>CGM MEDICO</b>  <b>CGM Clinical Europe GmbH</b> Hadersberg 1 84427 Sankt Wolfgang Internet: <a href="http://www.cgm.com/medico">www.cgm.com/medico</a>	Y/9/2301/36/226	31.12.2025	Sonstige Windows
zugelassen für folgende Muster			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze

Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport

Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)



**zugelassen für folgende Muster**

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>CyberLab</b> <b>Clinisys Deutschland GmbH</b> Am Klingenweg 6 65396 Walluf Internet: <a href="http://www.clinisys.com">www.clinisys.com</a>	Y/9/2504/36/549	31.03.2028	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Praxis4More</b>  <b>CoKom One GmbH</b> John-F.-Kennedy-Straße 10 97877 Wertheim Internet: <a href="http://www.cokom-one.de">www.cokom-one.de</a>	Y/9/2401/36/346	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V

#### **zugelassen für folgende Muster**

Muster 65: Ärztliches Attest Kind

PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>eLISA</b>  <b>compt gut hard &amp; software gmbh</b> Winterstraße 49 33649 Bielefeld Internet: <a href="http://www.elis-a.de">www.elis-a.de</a>	Y/9/2410/36/629	30.09.2027	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Z1</b>  <b>CompuGroup Medical Dentalsysteme GmbH</b> Maria Trost 25 56070 Koblenz Internet: <a href="http://www.cgm-dentalsysteme.de">www.cgm-dentalsysteme.de</a>	Y/9/2307/36/332	30.06.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
 Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
 Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
 Muster 06: Überweisungsschein  
 Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
 Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>CGM SOUL</b>  <b>CompuGroup Medical Deutschland AG</b> Maria Trost 21 56070 Koblenz Internet: <a href="http://www.cgm.com">www.cgm.com</a>	Y/9/2501/36/669	31.12.2027	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
 Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
 Muster 06: Überweisungsschein  
 Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
 Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
 Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
 PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
 PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
 PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
 PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>TURBOMED</b>  <b>CompuGroup Medical Deutschland AG</b> Maria Trost 23 56070 Koblenz Internet: <a href="http://www.turbomed.de">www.turbomed.de</a>	Y/9/2307/36/112	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V



#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>ALBIS</b>  <b>CompuGroup Medical Deutschland AG</b> Maria Trost 21 56070 Koblenz Internet: <a href="http://www.albis.de">www.albis.de</a>	Y/9/2401/36/203	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>DATA VITAL</b>  <b>CompuGroup Medical Deutschland AG</b> Maria Trost 25 56070 Koblenz Internet: <a href="http://www.cgm.com/de">www.cgm.com/de</a>	Y/9/2301/36/023	31.12.2025	Linux
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
 Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
 Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
 Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
 Muster 06: Überweisungsschein  
 Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
 Muster 08: Sehhilfenverordnung  
 Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
 Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
 Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
 Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
 Muster 13: Heilmittelverordnung  
 Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
 Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
 Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
 Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
 Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
 Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
 Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
 Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
 Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
 Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
 PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
 PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>CGM M1 PRO</b>  <b>CompuGroup Medical Deutschland AG</b> Maria Trost 25 56070 Koblenz Internet: <a href="http://www.cgm.com/de">www.cgm.com/de</a>  Softwarevariante(n): - CGM M1 PRO NEXT	Y/9/2307/36/252	30.06.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>CGM MEDISTAR BLACK PRO</b>  <b>CompuGroup Medical Deutschland AG</b> Karl-Wiechert-Allee 64 30625 Hannover Internet: <a href="http://www.medistar.de">www.medistar.de</a> und <a href="http://www.cgm.com/de">www.cgm.com/de</a>  Softwarevariante(n): - CGM MEDISTAR - CGM MEDISTAR BLACK	Y/9/2307/36/280	30.06.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>INFINITYQ HEALTH</b> <b>CROSSSOFT. GmbH</b> Knooper Weg 126/128 Hofgebäude 24105 Kiel Internet: <a href="http://www.crosssoft.de">www.crosssoft.de</a>	Y/9/2307/36/752	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>DS-WIN-PLUS (DS-WIN-MED)</b>  <b>DAMPSOFT GmbH</b> Vogelsang 1 24351 Damp Internet: <a href="http://www.dampsoft.de">www.dampsoft.de</a>	Y/9/2401/36/262	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Data-AL</b>  <b>Data-AL GmbH</b> Edisonallee 25 89231 Neu-Ulm Internet: <a href="http://www.data-al.de">www.data-al.de</a>	Y/9/2307/36/060	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>InterMediNet KVDt</b>  <b>DBI Informatik, Dirk Blume</b> Tieberg 7 31191 Algermissen Internet: <a href="http://www.dbi-informatik.de">www.dbi-informatik.de</a>	Y/9/2412/37/238	31.12.2027	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>ORBIS®</b>  <b>Dedalus HealthCare GmbH</b> Konrad-Zuse-Platz 1 -3 53227 Bonn Internet: <a href="http://www.dedalusgroup.com">www.dedalusgroup.com</a>	Y/9/2301/36/254	31.12.2025	Sonstige Windows
zugelassen für folgende Muster			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---



Kontakt Daten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>ixserv</b>  <b>Dedalus Labor GmbH</b> Eupenerstraße 70 50933 Köln Internet: <a href="http://www.osm-gruppe.de">www.osm-gruppe.de</a>	Y/9/2301/36/374	31.12.2025	Linux Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>IMedOne</b>  <b>Deutsche Telekom Clinical Solutions GmbH</b> Sternengasse 14-16 50676 Köln Internet: <a href="http://www.telekom-healthcare.com">www.telekom-healthcare.com</a>	Y/9/2301/36/314	31.12.2025	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze

Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport

Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation

Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie

#### **zugelassen für folgende Muster**

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>GUSbox LOEM Labor-Order-Entry</b>  <b>DGN Deutsches Gesundheitsnetz Service GmbH</b> Hüngert 15 41564 Kaarst Internet: <a href="http://www.dgn.de">www.dgn.de</a>	X/9/2301/36/429	31.12.2025	Linux Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>eRIS</b> <b>Digithurst Bildverarbeitungssysteme GmbH &amp; Co. KG</b> Wasserrunzel 5 91186 Büchenbach Internet: <a href="http://www.digithurst.net">www.digithurst.net</a>	Y/9/2210/36/439	30.09.2025	Linux Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein			

Kontakt Daten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>inSuite</b>  <b>Doc Cirrus GmbH</b> Pohlstraße 20 10785 Berlin Internet: <a href="http://www.doc-cirrus.com">www.doc-cirrus.com</a>	Y/9/2401/36/488	31.12.2026	iOS/Android Linux Mac OS Sonstige Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

## zugelassen für folgende Muster

Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V

Muster 65: Ärztliches Attest Kind

Muster 65: Ärztliches Attest Kind

PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie

PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Doctorly</b>  <b>Doctorly GmbH</b> Donaustraße 44 12043 Berlin Internet: <a href="http://www.doctorly.de">www.doctorly.de</a>	Y/9/2504/36/616	31.03.2028	Mac OS Sonstige Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>i/med Billing</b>  <b>Dorner GmbH &amp; Co. KG</b> Neuenburger Straße 4 79379 Müllheim Internet: <a href="http://www.dorner.de">www.dorner.de</a>	Y/9/2301/36/409	31.12.2025	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>apraxos</b>  <b>Dr. Claudia Neumann</b> Herderstr. 7 26169 Friesoythe	Y/9/2210/36/602	30.09.2025	Linux

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

**zugelassen für folgende Muster**

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>DURIA</b>  <b>Duria eG</b> Nikolaus-Otto-Straße 22 52351 Düren Internet: <a href="http://www.duria.de">www.duria.de</a>	Y/9/2401/36/086	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten  
KVNo 05: Ärztlicher Kurzbericht

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Epikur</b> <b>Epikur Software GmbH &amp; Co. KG</b> Franklinstraße 26 a 10587 Berlin Internet: <a href="http://www.epikur.de">www.epikur.de</a>	Y/9/2307/36/295	30.06.2026	Linux Mac OS Windows
zugelassen für folgende Muster			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>PsychoDat</b>  <b>ergosoft GmbH</b> Haarlachweg 1 68163 Mannheim Internet: <a href="http://www.ergosoft.info">www.ergosoft.info</a>	Y/9/2307/36/253	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Prävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

**zugelassen für folgende Muster**

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>INDICATION</b>  <b>ET Software Developments GmbH</b> Im Schuhmachergewann 15 69123 Heidelberg Internet: <a href="http://www.indication.com">www.indication.com</a>	Y/9/2401/36/223	31.12.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>EVIDENT</b> <b>EVIDENT GmbH</b> Eberhard-Anheuser-Straße 3 55543 Bad Kreuznach Internet: <a href="http://www.evident.de">www.evident.de</a>	Y/9/2307/36/421	30.06.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>medibit</b>  <b>Examion GmbH</b> Erich-Herion-Straße 37 70736 Fellbach Internet: <a href="http://www.examion.com">www.examion.com</a>	Y/9/2303/37/034	31.03.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>FIDUS</b>  <b>FIDUS Software Entwicklungs-GmbH</b> Frankfurter Landstr. 117 64291 Darmstadt Internet: <a href="http://www.fidus.de">www.fidus.de</a>	Y/9/2307/36/403	30.06.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>theHub</b>  <b>Fresenius Medical Care Deutschland GmbH</b> Else-Kröner-Str. 3 61352 Bad Homburg Internet: <a href="http://www.freseniusmedicalcare.com">www.freseniusmedicalcare.com</a>	Y/9/2404/36/630	31.03.2027	iOS/Android Linux Mac OS Sonstige Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>QUINCY WIN</b>  <b>Frey ADV GmbH</b> Chausseestraße 189 15712 Königs Wusterhausen Internet: <a href="http://www.frey.de">www.frey.de</a>	Y/9/2401/36/244	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

KVNo 09: Ersatzkassen, Erstdokumentation (Anlage 2)  
KVNo 10: Ersatzkassen, Abschlussdokumentation (Anlage 3)  
Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V



### zugelassen für folgende Muster

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten  
KVNo 05: Ärztlicher Kurzbericht  
KVNo 06: Allgemeine ambulante Palliativversorgung (Anlage 3a)  
KVNo 07: Allgemeine ambulante Palliativversorgung (Anlage 3b)

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>garrioPRO</b>  <b>garrio GmbH</b> Liebknechtstraße 29 70565 Stuttgart Internet: <a href="http://www.garrio.de">www.garrio.de</a>	Y/9/2406/37/701	30.06.2027	Linux Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

#### **zugelassen für folgende Muster**

Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze

Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport

Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation

Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V

Muster 65: Ärztliches Attest Kind

PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>MedForm</b>  <b>GMC Systems GmbH</b> Albert-Einstein-Str. 3 98693 Ilmenau Internet: <a href="http://www.gmc-systems.de">www.gmc-systems.de</a>	Y/9/2308/38/749	30.09.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>J-MED</b>  <b>Haase, Dipl.-Ing. Silvia GbR</b> Lindenstr. 21 21465 Reinbek Internet: <a href="http://www.j-med.de">www.j-med.de</a>	Y/9/2301/36/195	31.12.2025	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Elefant</b>  <b>HASOMED GmbH</b> Paul-Ecke-Str. 1 39114 Magdeburg Internet: <a href="http://www.hasomed.de">www.hasomed.de</a>	Y/9/2307/36/298	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>IFA-AUGENARZT</b> <b>ifa systems AG</b> Augustinusstraße 11b 50226 Frechen Internet: <a href="http://www.ifasystems.de">www.ifasystems.de</a>	Y/9/2307/36/400	30.06.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>ifa   NX-NEXT Generation AIS</b>  <b>ifa systems AG</b> Augustinusstraße 11b 50226 Frechen Internet: <a href="http://www.ifasystems.de">www.ifasystems.de</a>	Y/9/2407/36/451	30.06.2027	Linux Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>DynaMed</b>  <b>IMA-Systems Information-Technology ZLN der NEXTCLINICS Austria GmbH</b> Römerstraße 2 A-6900 Bregenz Internet: <a href="http://www.ima-systems.com">www.ima-systems.com</a>	Y/9/2410/36/642	30.09.2027	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontakt Daten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>DAC-Formular 2</b>  <b>IMEDAC GmbH</b> Siemensstraße 40 32105 Bad Salzuflen Internet: <a href="http://www.imedac.de">www.imedac.de</a>	X/9/2401/36/546	31.12.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Medical Office</b>  <b>INDAMED EDV-Entwicklung und Vertrieb GmbH</b> Ziegeleiweg 1 19057 Schwerin Internet: <a href="http://www.indamed.de">www.indamed.de</a>	Y/9/2307/36/210	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>aurelio/lab</b>  <b>Intellitec Healthcare IT Solutions GmbH</b> Wilhelmshöher Allee 306 B 34131 Kassel Internet: <a href="http://www.intellitec.de">www.intellitec.de</a>	Y/9/2205/38/696	30.06.2025	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>InterARZT</b>  <b>InterData Praxiscomputer GmbH</b> Alte Bahnhofstraße 50-52 48268 Greven Internet: <a href="http://www.InterData.de">www.InterData.de</a>	Y/9/2301/36/136	31.12.2025	Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen



#### zugelassen für folgende Muster

Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>esQlab.online</b>  <b>IQVIA Commercial GmbH &amp; Co OHG</b> Angela-Stadler-Str. 9 78224 Singen Internet: <a href="http://www.gradient.de">www.gradient.de</a>	Y/9/2307/36/406	30.06.2026	iOS/Android Linux Mac OS Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Kontakt Daten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>ILAB</b> <b>itech Laborlösungen GmbH</b> Masenheimer Weg 5 33165 Lichtenau Internet: <a href="https://itech-gmbh.de">https://itech-gmbh.de</a>	Z/9/2310/36/817	30.09.2026	Linux Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>DISweb</b>  <b>KfH - Kuratorium für Dialyse und Nierentransplantation e.V.</b> Martin-Behaim-Straße 20 63263 Neu-Isenburg Internet: <a href="http://www.kfh.de">www.kfh.de</a>	Y/9/2401/36/320	31.12.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>CLASSY RT</b>  <b>KHP Kelm &amp; Homberg Produktionsgesellschaft GmbH &amp; Co.KG</b> Friedrich-Ebert-Str. 85 58454 Witten Internet: <a href="http://www.khp-informatik.de">www.khp-informatik.de</a>	Y/9/2410/36/385	30.09.2027	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>smartLIS Laborinformationssystem Abrechnungsmodul</b>  <b>labdock GmbH</b> Helenenstieg 4 22765 Hamburg Internet: <a href="http://www.labdock.de">www.labdock.de</a>	Y/9/2312/37/643	31.12.2026	Linux Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>ELADIS</b>  <b>LabKom Biochemische Dienstleistungen GmbH</b> August-Wessels-Str. 5 86154 Augsburg Internet: <a href="http://www.labkom.de">www.labkom.de</a>	Y/9/2401/36/703	31.12.2026	Linux Windows
zugelassen für folgende Muster			
Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>MELOS MeCom Arzt &amp; Labor</b>  <b>LABLIONS software &amp; solutions GmbH</b> Franz-Beer-Straße 6 86459 Gessertshausen Internet: <a href="http://www.mdn.de">www.mdn.de</a>	Y/9/2307/36/065	30.06.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>MELOS Digital Network (MDN)</b> <b>LABLIONS software &amp; solutions GmbH</b> Franz-Beer-Straße 6 86459 Gessertshausen Internet: <a href="http://www.mdn.de">www.mdn.de</a>	Y/9/2309/37/607	30.09.2026	iOS/Android Linux Mac OS Sonstige Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Melos-Labor-System</b>  <b>LABLIONS software &amp; solutions GmbH</b> Franz-Beer-Straße 6 86459 Gessertshausen Internet: <a href="http://www.mdn.de">www.mdn.de</a>	Y/9/2307/36/716	30.06.2026	Linux Windows
zugelassen für folgende Muster			
Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>ELLA</b>  <b>Labor Dr. Heidrich &amp; Kollegen MVZ GmbH</b> Klinikweg 23 22081 Hamburg Internet: <a href="http://www.labor-heidrich.de">www.labor-heidrich.de</a>	Y/9/2207/36/604	30.06.2025	Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Onlineauftrag</b>  <b>LABUNIQ Servicegesellschaft GmbH</b> Schlossstraße 19 82031 Grünwald bei München Internet: <a href="http://www.labuniq.com">www.labuniq.com</a>	X/9/2307/36/492	30.06.2026	iOS/Android Linux Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>H&amp;S Laborsoftware</b>  <b>Limbach Gruppe SE</b> Marktstraße 32 - 34 65428 Rüsselsheim Internet: <a href="http://www.hus-soft.de">www.hus-soft.de</a>	Y/9/2307/36/375	30.06.2026	Linux Sonstige Windows
zugelassen für folgende Muster			
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>lab@ccess</b>  <b>LIMETEC Biotechnologies GmbH</b> Neuendorfstraße 23b 16761 Hennigsdorf Internet: <a href="http://www.limetec-biotechnologies.de">www.limetec-biotechnologies.de</a>	X/9/2301/36/479	31.12.2025	iOS/Android Linux Mac OS Sonstige Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>EL - Elaphe Longissima</b>  <b>medatixx GmbH &amp; Co. KG</b> Im Kappelhof 1 65343 Eltville Internet: <a href="http://www.medatixx.de">www.medatixx.de</a>	Y/9/2401/36/135	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

#### **zugelassen für folgende Muster**

Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze

Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport

Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation

Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V

Muster 65: Ärztliches Attest Kind

PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>x.isynet</b>  <b>medatixx GmbH &amp; Co. KG</b> Im Kappelhof 1 65343 Eltville Internet: <a href="http://www.medatixx.de">www.medatixx.de</a>  Softwarevariante(n): - x.vianova	Y/9/2401/36/216	31.12.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten  
KVNo 05: Ärztlicher Kurzbericht

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>x.concept</b>  <b>medatixx GmbH &amp; Co. KG</b> Im Kappelhof 1 65343 Eltville Internet: <a href="http://www.medatixx.de">www.medatixx.de</a>	Y/9/2401/36/243	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### **zugelassen für folgende Muster**

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>x.comfort</b>  <b>medatixx GmbH &amp; Co. KG</b> Im Kappelhof 1 65343 Eltville Internet: <a href="http://www.medatixx.de">www.medatixx.de</a>	Y/9/2307/36/266	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>medatixx</b>  <b>medatixx GmbH &amp; Co. KG</b> Im Kappelhof 1 65343 Eltville Internet: <a href="http://www.medatixx.de">www.medatixx.de</a>  Softwarevariante(n): - psyx	Y/9/2401/36/462	31.12.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>medicalvalues Order Intelligence</b> <b>medicalvalues GmbH</b> Haid-und-Neu-Straße 18 76131 Karlsruhe Internet: <a href="https://medicalvalues.de">https://medicalvalues.de</a>	Y/9/2309/37/751	30.09.2026	iOS/Android Linux Mac OS Sonstige Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>WIN-RADIOLOG</b> <b>medigration GmbH</b> Dr.-Rudolf-Eberle-Straße 8 - 10 76534 Baden-Baden Internet: <a href="http://www.medigration.de">www.medigration.de</a>	Y/9/2307/36/446	30.06.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
 Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
 Muster 06: Überweisungsschein  
 Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
 Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
 PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Praxis-Programm</b>  <b>MediSoftware Computersysteme für Ärzte</b> Steinstraße 1 24118 Kiel Internet: <a href="http://www.medisoftware.de">www.medisoftware.de</a>	Y/9/2401/36/030	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>MEDICUS</b>  <b>MEDNET Service für Ärzte AG</b> Prälat-van-Acken-Straße 14 50935 Köln Internet: <a href="http://www.mednet.de">www.mednet.de</a>	Y/9/2301/36/192	31.12.2025	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### zugelassen für folgende Muster

- Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse
- Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers
- Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
- Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit
- Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze
- Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport
- Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation
- Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)
- Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V
- Muster 65: Ärztliches Attest Kind
- Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V
- Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>MEDVISION</b>  <b>MedVision AG</b> Heinrich-Hertz-Str. 9 59423 Unna Internet: <a href="http://www.medvision.de">www.medvision.de</a>  Softwarevariante(n): - medvisionAMBULANZ - medvisionMVZ - medvisionPRAXIS - NEPHRO - PATIDOK AMBULANZ	Y/9/2401/36/251	31.12.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>MEDYS</b>  <b>MEDYS GmbH</b> Wilhelmstraße 96 42489 Wülfrath Internet: <a href="http://www.medys.de">www.medys.de</a>	Y/9/2401/36/015	31.12.2026	Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>M-KIS</b>  <b>Meierhofer AG</b> Einsteinring 30 85609 Aschheim Internet: <a href="http://www.meierhofer.com">www.meierhofer.com</a>	Y/9/2301/36/290	31.12.2025	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Meona Clinics</b>  <b>Mesalvo Freiburg GmbH</b> Heinrich-von-Stephan-Straße 25 79100 Freiburg Internet: <a href="https://mesalvo.de/">https://mesalvo.de/</a>	Y/9/2301/36/387	31.12.2025	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>RadCentre Billing (OPD)</b>  <b>Mesalvo Mannheim GmbH</b> Am Exerzierplatz 14 68167 Mannheim Internet: <a href="https://mesalvo.de/">https://mesalvo.de/</a>	Y/9/2307/36/276	30.06.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>ClinicCentre Billing (OPD)</b>  <b>Mesalvo Mannheim GmbH</b> Am Exerzierplatz 14 68167 Mannheim Internet: <a href="https://mesalvo.de/">https://mesalvo.de/</a>	Y/9/2401/36/422	31.12.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport

Kontakt Daten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>LabCentre</b>  <b>Mesalvo Mannheim GmbH</b> Am Exerzierplatz 14 68167 Mannheim Internet: <a href="https://mesalvo.de/">https://mesalvo.de/</a>	Y/9/2501/36/740	31.12.2027	Linux Sonstige Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Calo (Computer-Aided-Laboratory-Order)</b> <b>MVZ Labor Dr. Quade und Kollegen GmbH</b> Hugo-Eckener-Straße 45 50829 Köln Internet: <a href="http://lab-quade.de">lab-quade.de</a>	Y/9/2207/36/603	30.06.2025	iOS/Android Linux Mac OS Sonstige Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Pro_Medico</b>  <b>Neutz GmbH Systemhaus</b> Schwabstraße 22 74189 Weinsberg Internet: <a href="http://www.neutz.net">www.neutz.net</a>	Y/9/2401/36/043	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

#### **zugelassen für folgende Muster**

Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze

Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport

Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation

Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V

Muster 65: Ärztliches Attest Kind

PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>SMARTY</b>  <b>New Media Company GmbH &amp; Co. KG</b> Donnerschweer Straße 398 26123 Oldenburg Internet: <a href="http://www.newmediacompany.de">www.newmediacompany.de</a>	Y/9/2401/36/299	31.12.2026	Windows
zugelassen für folgende Muster			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>NEXUS / PATHOLOGIE und NEXUS / ZYTOLOGIE</b>  <b>NEXUS / DIGITAL PATHOLOGY GmbH</b> Irmastraße 1 78166 Donaueschingen Internet: <a href="http://nexus-pathozyto.de">nexus-pathozyto.de</a>	Y/9/2410/36/345	30.09.2027	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>NEXUS/KIS (international)</b>  <b>NEXUS / REHA GmbH</b> Irmastraße 1 78166 Donaueschingen	Y/9/2502/38/620	31.03.2028	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>NEXUS / KIS</b>  <b>NEXUS AG</b> Irmastraße 1 78166 Donaueschingen Internet: <a href="http://www.nexus-ag.de">www.nexus-ag.de</a>	Y/9/2307/36/208	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde



Kontakt Daten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>LAURIS</b>  <b>NEXUS SWISSLAB GmbH</b> Sachsendamm 2-7 10829 Berlin Internet: <a href="http://www.nexus-swisslab.de">http://www.nexus-swisslab.de</a>	Y/9/2410/36/683	30.09.2027	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>PegaMed</b>  <b>PEGA Elektronik GmbH</b> Felix-Dahn-Straße 15 70597 Stuttgart Internet: <a href="http://www.pegamed.de">www.pegamed.de</a>	Y/9/2307/36/083	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten  
KVNo 06: Allgemeine ambulante Palliativversorgung (Anlage 3a)  
KVNo 07: Allgemeine ambulante Palliativversorgung (Anlage 3b)

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>PROFIMED</b>  <b>PRO MEDISOFT AG</b> Besselstraße 25 68219 Mannheim Internet: <a href="http://www.pro-medisoft.de">www.pro-medisoft.de</a>	Y/9/2307/36/247	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>psyprax</b> <b>psyprax GmbH</b> Landsberger Straße 308 80687 München Internet: <a href="http://www.psyprax.de">www.psyprax.de</a>	Y/9/2401/36/348	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

**zugelassen für folgende Muster**

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>QS-LAB</b> <b>QS QualitySoft GmbH</b> Tempowerkring 21a 21079 Hamburg Internet: <a href="http://www.qualitysoft.de">www.qualitysoft.de</a>	Z/9/2207/36/801	30.06.2025	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>RED medical classic</b>  <b>RED Medical Systems GmbH</b> Lutzstraße 2 80687 München Internet: <a href="http://www.REDMEDICAL.DE">www.REDMEDICAL.DE</a>	Y/9/2307/36/456	30.06.2026	iOS/Android Linux Mac OS Sonstige Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze

Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport

Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation

Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V

PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

**zugelassen für folgende Muster**

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>RED Medical</b>  <b>RED Medical Systems GmbH</b> Lutzstraße 2 80687 München Internet: <a href="http://www.REDMEDICAL.DE">www.REDMEDICAL.DE</a>	Y/9/2308/38/626	30.09.2026	iOS/Android Linux Mac OS Sonstige Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>S3-Win</b>  <b>S3 Praxiscomputer GmbH / Maximilian Flender</b> Lorscher Straße 2 69469 Weinheim Internet: <a href="http://www.praxiscomputer.de">http://www.praxiscomputer.de</a>	Y/9/2401/36/261	31.12.2026	Sonstige Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>SAP Ambulatory Care Management</b>  <b>SAP SE</b> Dietmar-Hopp-Allee 16 69190 Walldorf Internet: <a href="http://www.sap.com/industries/healthcare">www.sap.com/industries/healthcare</a>	Y/9/2301/36/343	31.12.2025	Sonstige Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>ARZT 2000</b>  <b>Schmidt Computersysteme</b> Chrysanthemenweg 4 02827 Görlitz Internet: <a href="http://www.arzt2000.de">www.arzt2000.de</a>	Y/9/2307/36/171	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 25: Kurvorschlag des Arztes  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze

Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport

Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation

Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V

Muster 65: Ärztliches Attest Kind

PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten



Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>QMED.PRAXIS</b>  <b>Schwerdtner Medizin-Software GmbH</b> Loebensteinstraße 26 30175 Hannover Internet: <a href="http://www.q-med.de">www.q-med.de</a>	Y/9/2307/36/230	30.06.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>principa</b>  <b>SIEGELE Software GmbH</b> Wehrgasse 28/3+4 A-1050 Wien	Y/9/2401/36/458	31.12.2026	Linux Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie  
Muster 08: Sehhilfenverordnung  
Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe  
Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten  
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen  
Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften  
Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe  
Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein  
Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben  
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes  
Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie  
Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V  
Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V  
Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie  
Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V  
Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze

Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport

Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation

Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V

Muster 65: Ärztliches Attest Kind

PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie

PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde

PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie

PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>star.net® Labor</b>  <b>Sonic Healthcare Germany GmbH &amp; Co. KG</b> Mecklenburgische Straße 28 14197 Berlin Internet: <a href="http://www.sonichealthcare.de">www.sonichealthcare.de</a>	Y/9/2307/36/412	30.06.2026	Linux Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>  Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>PalliDoc</b>  <b>Statconsult GmbH</b> Am Fuchsberg 11 39112 Magdeburg Internet: <a href="http://www.pallidoc.de/">http://www.pallidoc.de/</a>	X/9/2401/36/454	31.12.2026	Windows

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan  
Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung  
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung  
Muster 06: Überweisungsschein  
Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege  
Muster 13: Heilmittelverordnung  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>SYNconnect</b>  <b>SYNLAB Holding Deutschland GmbH</b> Gubener Strasse 39 86156 Augsburg Internet: <a href="http://www.synlab.com">http://www.synlab.com</a>	Y/9/2312/37/755	31.12.2026	Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>T2med</b>  <b>T2med GmbH &amp; Co. KG</b> Bismarckallee 15 24105 Kiel Internet: <a href="http://www.t2med.de">www.t2med.de</a>	Y/9/2407/36/498	30.06.2027	iOS/Android Linux Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V



#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>Medi10</b>  <b>UfP Systemhaus GmbH</b> Heinz-Fangman-Str. 4 42287 Wuppertal Internet: <a href="http://www.ufpgmbh.de">www.ufpgmbh.de</a>	Y/9/2401/36/313	31.12.2026	Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärtzl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>labGate</b>  <b>vireq software solutions GmbH</b> Carl-Reichstein-Straße 11 14770 Brandenburg an der Havel Internet: <a href="http://www.vireq.com">www.vireq.com</a>	X/9/2207/36/529	30.06.2025	Mac OS Windows
<b>zugelassen für folgende Muster</b>  Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
<b>tomedo</b>  <b>Zollsoft GmbH</b> Ernst-Haeckel-Platz 5/6 07745 Jena Internet: <a href="http://www.zollsoft.de">www.zollsoft.de</a>	Y/9/2307/36/457	30.06.2026	Mac OS
<b>zugelassen für folgende Muster</b>			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung

Muster 03: Zeugnis über den mutmaßlichen Tag der Entbindung

Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung

Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung

Muster 06: Überweisungsschein

Muster 07: Überweisungsschein Psychotherapie

Muster 08: Sehhilfenverordnung

Muster 08A: Verordnung einer vergrößernden Sehhilfe

Muster 09: Ärztl. Besch.f.d.Gewäh. v. Mutterschaftsgeld b. Frühgeburten

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften

Muster 11: Bericht für den medizinischen Dienst

Muster 12: Verordnung häuslicher Krankenpflege

Muster 13: Heilmittelverordnung

Muster 15: Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe

Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein

Muster 20: Wiedereingliederung in das Erwerbsleben

Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes

Muster 22: Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Muster 25: Kurvorschlag des Arztes

Muster 26: Verordnung Soziotherapie gem. § 37a SGB V

Muster 27: Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V

Muster 28: Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie

Muster 36: Empfehlung zur verhaltensbezogenen Primärprävention gem. § 20 Abs. 5 SGB V

#### zugelassen für folgende Muster

Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen  
Muster 50: Anfrage auf Zuständigkeit einer anderen Kasse  
Muster 51: Anfrage auf Zuständigkeit eines sonstigen Kostenträgers  
Muster 52: Anfrage auf Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit  
Muster 53: Anfrage zum Zusammenhang von Arbeitsunfähigkeit  
Muster 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze  
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport  
Muster 61: Verordnung von medizinischer Rehabilitation  
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)  
Muster 64: Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter gemäß § 24 SGB V  
Muster 65: Ärztliches Attest Kind  
Muster 70: Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
Muster 70A: Folge-Behandlungsplan zur künstlichen Befruchtung gemäß §27a SGB V  
PTV 1: Antrag des Versicherten auf Psychotherapie  
PTV 11: Individuelle Patienteninformation zur ambulanten psychotherapeutischen Sprechstunde  
PTV 12: Anzeige der Akutbehandlung oder der Beendigung einer Psychotherapie  
PTV 2: Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten

---