



KASSENÄRZTLICHE
BUNDESVEREINIGUNG

VERZEICHNIS ZERTIFIZierter SOFTWARE FÜR DIE BLANKOFORMULARBEDRUCKUNG

IT IN DER ARZTPRAXIS

DEZERNAT DIGITALISIERUNG UND IT

14. NOVEMBER 2025

KENNZEICHNUNG: ÖFFENTLICH

STATUS: IN KRAFT

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
AB+M Auftragserfassungs-System AB+M GmbH Siemensallee 84 76187 Karlsruhe Internet: www.abm.de	X/9/2401/36/537	31.12.2026	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 Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
EVA Abasoft EDV-Programme GmbH Gründelbachstraße 10 71691 Freiberg am Neckar Internet: www.abasoft.de	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: 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
ACETOmed ACETO Softwareentwicklung GmbH Landsberger Straße 155 80687 München Internet: www.aceto-online.com	Y/9/2303/37/344	31.03.2026	Linux Mac OS 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: 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
Clinixx(R) Krankenhausinformationssystem AMC Holding GmbH Ballindamm 5 20095 Hamburg Internet: www.amc-gmbh.com	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
latropro APM IT Bernhard Wichmann Mühlfeldring 13 36100 Petersberg	Y/9/2301/36/099	31.12.2025	Windows
zugelassen für folgende Muster			
Muster 06: Überweisungsschein Muster 39: Krebsfrüherkennung Frauen			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
APRIS APRIS Praxiscomputer GmbH Wetterkreuz 19 91058 Erlangen Internet: www.apris.de	Y/9/2301/36/031	31.12.2025	iOS/Android Linux Mac OS 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 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
Arztpraxis Wiegand APW-Wiegand - Med. Software Entwicklung und Vertrieb GmbH Draiser Straße 164 55128 Mainz Internet: www.apw-wiegand.de	Y/9/2401/36/081	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

Kontakt Daten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
Med7 Bitron GmbH Technologiesysteme Bürgeler Str. 18 A 63075 Offenbach am Main Internet: www.med7.de	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
QuickCON BS software development GmbH & Co.KG Blaubeurer Straße 71 89077 Ulm Internet: www.bs-sd.de	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
CGM CLINICAL CGM Clinical Deutschland GmbH Zur Lüre 44 37671 Höxter Internet: www.cgm-clinical.de	Y/9/2307/36/459	30.06.2026	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 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
CGM MEDICO CGM Clinical Europe GmbH Hadersberg 1 84427 Sankt Wolfgang Internet: www.cgm.com/medico	Y/9/2301/36/226	31.12.2025	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
CyberLab Clinisys Deutschland GmbH Am Klingenweg 6 65396 Walluf Internet: www.clinisys.com	Y/9/2504/36/549	31.03.2028	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
Praxis4More CoKom One GmbH John-F.-Kennedy-Straße 10 97877 Wertheim Internet: www.cokom-one.de	Y/9/2401/36/346	31.12.2026	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 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

Kontakt Daten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
eLISA compt gut hard & software gmbh Winterstraße 49 33649 Bielefeld Internet: www.elis-a.de	Y/9/2410/36/629	30.09.2027	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
Z1 CompuGroup Medical Dentalsysteme GmbH Maria Trost 25 56070 Koblenz Internet: www.cgm-dentalsysteme.de	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
CGM SOUL CompuGroup Medical Deutschland AG Maria Trost 21 56070 Koblenz Internet: www.cgm.com	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
TURBOMED CompuGroup Medical Deutschland AG Maria Trost 23 56070 Koblenz Internet: www.turbomed.de	Y/9/2307/36/112	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: 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
ALBIS CompuGroup Medical Deutschland AG Maria Trost 21 56070 Koblenz Internet: www.albis.de	Y/9/2401/36/203	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
DATA VITAL CompuGroup Medical Deutschland AG Maria Trost 25 56070 Koblenz Internet: www.cgm.com/de	Y/9/2301/36/023	31.12.2025	Linux
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 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
CGM M1 PRO CompuGroup Medical Deutschland AG Maria Trost 25 56070 Koblenz Internet: www.cgm.com/de 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
CGM MEDISTAR BLACK PRO CompuGroup Medical Deutschland AG Karl-Wiechert-Allee 64 30625 Hannover Internet: www.medistar.de und www.cgm.com/de 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
INFINITYQ HEALTH CROSSSOFT. GmbH Knooper Weg 126/128 Hofgebäude 24105 Kiel Internet: www.crosssoft.de	Y/9/2307/36/752	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

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

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

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
Data-AL Data-AL GmbH Edisonallee 25 89231 Neu-Ulm Internet: www.data-al.de	Y/9/2307/36/060	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

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
InterMediNet KVDT DBI Informatik, Dirk Blume Tieberg 7 31191 Algermissen Internet: www.dbi-informatik.de	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
ORBIS® Dedalus HealthCare GmbH Konrad-Zuse-Platz 1 -3 53227 Bonn Internet: www.dedalusgroup.com	Y/9/2301/36/254	31.12.2025	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
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
ixserv Dedalus Labor GmbH Eupenerstraße 70 50933 Köln Internet: www.osm-gruppe.de	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
IMedOne Deutsche Telekom Clinical Solutions GmbH Sternengasse 14-16 50676 Köln Internet: www.telekom-healthcare.com	Y/9/2301/36/314	31.12.2025	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 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
GUSbox LOEM Labor-Order-Entry DGN Deutsches Gesundheitsnetz Service GmbH Hüngert 15 41564 Kaarst Internet: www.dgn.de	X/9/2301/36/429	31.12.2025	Linux Mac OS Windows
zugelassen für folgende Muster			
Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 10A: Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften			

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

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
i/med Billing Dorner GmbH & Co. KG Neuenburger Straße 4 79379 Müllheim Internet: www.dorner.de	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
apraxos Dr. Claudia Neumann Herderstr. 7 26169 Friesoythe	Y/9/2510/36/602	30.09.2028	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
DURIA Duria eG Nikolaus-Otto-Straße 22 52351 Düren Internet: www.duria.de	Y/9/2401/36/086	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 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
Epikur Epikur Software GmbH & Co. KG Franklinstraße 26 a 10587 Berlin Internet: www.epikur.de	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: 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
PsychoDat ergosoft GmbH Bahnhofstraße 11 c 67159 Friedelsheim Internet: www.ergosoft.info	Y/9/2307/36/253	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 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 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 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
INDICATION ET Software Developments GmbH Hebelstraße 7 69214 Eppelheim Internet: www.indication.com	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
EVIDENT EVIDENT GmbH Eberhard-Anheuser-Straße 3 55543 Bad Kreuznach Internet: www.evident.de	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
medibit Examion GmbH Erich-Herion-Straße 37 70736 Fellbach Internet: www.examion.com	Y/9/2303/37/034	31.03.2026	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 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
FIDUS FIDUS Software Entwicklungs-GmbH Frankfurter Landstr. 117 64291 Darmstadt Internet: www.fidus.de	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
theHub Fresenius Medical Care Deutschland GmbH Else-Kröner-Str. 3 61352 Bad Homburg Internet: www.freseniusmedicalcare.com	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
QUINCY WIN Frey ADV GmbH Chausseestraße 189 15712 Königs Wusterhausen Internet: www.frey.de	Y/9/2401/36/244	31.12.2026	Windows
zugelassen für folgende Muster			

Muster 62: Erhebung des Beatmungsentwöhnungs, Verordnung außerklinischer Intensivpflege , Behandlungsplan
KVNo 09: Ersatzkassen, Erstdokumentation (Anlage 2)
KVNo 10: Ersatzkassen, Abschlussdokumentation (Anlage 3)
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
Doctorly Frey ADV GmbH Chausseestraße 189 15712 Königs Wusterhausen Internet: www.frey.de	Y/9/2504/36/616	31.03.2028	Mac OS Sonstige 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 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
garrioPRO garrio GmbH Liebknechtstraße 29 70565 Stuttgart Internet: www.garrio.de	Y/9/2406/37/701	30.06.2027	Linux Mac OS 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 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
MedForm GMC Systems GmbH Albert-Einstein-Str. 3 98693 Ilmenau Internet: www.gmc-systems.de	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
J-MED Haase, Dipl.-Ing. Silvia GbR Lindenstr. 21 21465 Reinbek Internet: www.j-med.de	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
Elefant HASOMED GmbH Paul-Ecke-Str. 1 39114 Magdeburg Internet: www.hasomed.de	Y/9/2307/36/298	30.06.2026	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 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
IFA-AUGENARZT ifa systems AG Fendter Strasse 22 50226 Frechen Internet: www.ifasystems.de	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
ifa NX-NEXT Generation AIS ifa systems AG Fendter Strasse 22 50226 Frechen Internet: www.ifasystems.de	Y/9/2407/36/451	30.06.2027	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: 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
DynaMed IMA-Systems Information-Technology ZLN der NEXTCLINICS Austria GmbH Römerstraße 2 A-6900 Bregenz Internet: www.ima-systems.com	Y/9/2410/36/642	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 13: Heilmittelverordnung
Muster 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)
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
DAC-Formular 2 IMEDAC GmbH Siemensstraße 40 32105 Bad Salzuflen Internet: www.imedac.de	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
Medical Office INDAMED EDV-Entwicklung und Vertrieb GmbH Ziegeleiweg 1 19057 Schwerin Internet: www.indamed.de	Y/9/2307/36/210	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: 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
aurelio/lab Intellitec Healthcare IT Solutions GmbH Wilhelmshöher Allee 306 B 34131 Kassel Internet: www.intellitec.de	Y/9/2507/36/696	30.06.2028	Windows

zugelassen für folgende Muster

Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
InterARZT InterData Praxiscomputer GmbH Alte Bahnhofstraße 50-52 48268 Greven Internet: www.InterData.de	Y/9/2301/36/136	31.12.2025	Mac OS 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 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
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
esQlab.online IQVIA Commercial GmbH & Co OHG Angela-Stadler-Str. 9 78224 Singen Internet: www.gradient.de	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

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
ILAB itech Laborlösungen GmbH Masenheimer Weg 5 33165 Lichtenau Internet: https://itech-gmbh.de	Z/9/2310/36/817	30.09.2026	Linux Mac OS 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
DISweb KfH - Kuratorium für Dialyse und Nierentransplantation e.V. Martin-Behaim-Straße 20 63263 Neu-Isenburg Internet: www.kfh.de	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
CLASSY RT KHP Kelm & Homberg Produktionsgesellschaft GmbH & Co.KG Friedrich-Ebert-Str. 85 58454 Witten Internet: www.khp-informatik.de	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

Kontakt Daten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
smartLIS Laborinformationssystem Abrechnungsmodul labdock GmbH Helenenstieg 4 22765 Hamburg Internet: www.labdock.de	Y/9/2312/37/643	31.12.2026	Linux Mac OS 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
ELADIS LabKom Biochemische Dienstleistungen GmbH August-Wessels-Str. 5 86154 Augsburg Internet: www.labkom.de	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
MELOS MeCom Arzt & Labor LABLIONS software & solutions GmbH Franz-Beer-Straße 6 86459 Gessertshausen Internet: www.mdn.de	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
MELOS Digital Network (MDN) LABLIONS software & solutions GmbH Franz-Beer-Straße 6 86459 Gessertshausen Internet: www.mdn.de	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
Melos-Labor-System LABLIONS software & solutions GmbH Franz-Beer-Straße 6 86459 Gessertshausen Internet: www.mdn.de	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
ELLA Labor Dr. Heidrich & Kollegen MVZ GmbH Klinikweg 23 22081 Hamburg Internet: www.labor-heidrich.de	Y/9/2507/36/604	30.06.2028	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
Onlineauftrag LABUNIQ Servicegesellschaft GmbH Schlossstraße 19 82031 Grünwald bei München Internet: www.labuniq.com	X/9/2307/36/492	30.06.2026	iOS/Android Linux Mac OS 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
H&S Laborsoftware Limbach Gruppe SE Marktstraße 32 - 34 65428 Rüsselsheim Internet: www.hus-soft.de	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
lab@ccess LIMETEC Biotechnologies GmbH Neuendorfstraße 23b 16761 Hennigsdorf Internet: www.limetec-biotechnologies.de	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
EL - Elaphe Longissima medatixx GmbH & Co. KG Im Kappelhof 1 65343 Eltville Internet: www.medatixx.de	Y/9/2401/36/135	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 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
x.isynet medatixx GmbH & Co. KG Im Kappelhof 1 65343 Eltville Internet: www.medatixx.de 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
x.concept medatixx GmbH & Co. KG Im Kappelhof 1 65343 Eltville Internet: www.medatixx.de	Y/9/2401/36/243	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 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
x.comfort medatixx GmbH & Co. KG Im Kappelhof 1 65343 Eltville Internet: www.medatixx.de	Y/9/2307/36/266	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: 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
medatixx medatixx GmbH & Co. KG Im Kappelhof 1 65343 Eltville Internet: www.medatixx.de 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
eRIS medavis GmbH Bannwaldallee 60 76185 Karlsruhe Internet: www.medavis.de	Y/9/2510/36/439	30.09.2028	Linux Mac OS Windows
zugelassen für folgende Muster			
Muster 04: Verordnung einer Krankentransportbeförderung Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen Muster 19: Notfall-/ Vertretungsschein			

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
medicalvalues Order Intelligence medicalvalues GmbH Haid-und-Neu-Straße 18 76131 Karlsruhe Internet: https://medicalvalues.de	Y/9/2309/37/751	30.09.2026	iOS/Android Linux Mac OS Sonstige 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
WIN-RADIOLOG medigration GmbH Dr.-Rudolf-Eberle-Straße 8 - 10 76534 Baden-Baden Internet: www.medigration.de	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
Praxis-Programm MediSoftware Computersysteme für Ärzte Steinstraße 1 24118 Kiel Internet: www.medisoftware.de	Y/9/2401/36/030	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 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
MEDICUSplus MEDNET Service für Ärzte AG Prälat-van-Acken-Straße 14 50935 Köln Internet: www.mednet.de	Y/9/2301/36/192	31.12.2025	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 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
MEDVISION MedVision AG Heinrich-Hertz-Str. 9 59423 Unna Internet: www.medvision.de 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
MEDYS MEDYS GmbH Wilhelmstraße 96 42489 Wülfrath Internet: www.medys.de	Y/9/2401/36/015	31.12.2026	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
M-KIS Meierhofer AG Einsteinring 30 85609 Aschheim Internet: www.meierhofer.com	Y/9/2301/36/290	31.12.2025	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 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
Meona Clinics Mesalvo Freiburg GmbH Heinrich-von-Stephan-Straße 25 79100 Freiburg Internet: https://mesalvo.de/	Y/9/2301/36/387	31.12.2025	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 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
RadCentre Billing (OPD) Mesalvo Mannheim GmbH Am Exerzierplatz 14 68167 Mannheim Internet: https://mesalvo.com	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
ClinicCentre Billing (OPD) Mesalvo Mannheim GmbH Am Exerzierplatz 14 68167 Mannheim Internet: https://mesalvo.com	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

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
LabCentre Mesalvo Mannheim GmbH Am Exerzierplatz 14 68167 Mannheim Internet: https://mesalvo.com	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
Calo (Computer-Aided-Laboratory-Order) MVZ Labor Dr. Quade und Kollegen GmbH Hugo-Eckener-Straße 45 50829 Köln Internet: lab-quade.de	Y/9/2507/36/603	30.06.2028	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
Pro_Medico Neutz GmbH Systemhaus Schwabstraße 22 74189 Weinsberg Internet: www.neutz.net	Y/9/2401/36/043	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 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
SMARTY New Media Company GmbH & Co. KG Donnerschweer Straße 398 26123 Oldenburg Internet: www.newmediacompany.de	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
NEXUS / PATHOLOGIE und NEXUS / ZYTOLOGIE NEXUS / DIGITAL PATHOLOGY GmbH Irmastraße 1 78166 Donaueschingen Internet: nexus-pathozyto.de	Y/9/2410/36/345	30.09.2027	Windows
zugelassen für folgende Muster			
Muster 06: Überweisungsschein Muster 10: Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen			

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

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
NEXUS / KIS NEXUS AG Irmastraße 1 78166 Donaueschingen Internet: www.nexus-ag.de	Y/9/2307/36/208	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 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
LAURIS NEXUS SWISSLAB GmbH Sachsendamm 2-7 10829 Berlin Internet: http://www.nexus-swisslab.de	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
PegaMed PEGA Elektronik GmbH Felix-Dahn-Straße 15 70597 Stuttgart Internet: www.pegamed.de	Y/9/2307/36/083	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: 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
PROFIMED PRO MEDISOFT AG Besselstraße 25 68219 Mannheim Internet: www.pro-medisoft.de	Y/9/2307/36/247	30.06.2026	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 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
psyprax psyprax GmbH Landsberger Straße 308 80687 München Internet: www.psyprax.de	Y/9/2401/36/348	31.12.2026	Windows
zugelassen für folgende Muster			

Muster 02: Verordnung von Krankenhausbehandlung
Muster 04: Verordnung einer Krankenförderung
Muster 05: Abrechnungsschein ambulante Behandlung
Muster 06: Überweisungsschein
Muster 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
QS-LAB QS QualitySoft GmbH Tempowerkring 21a 21079 Hamburg Internet: www.qualitysoft.de	Z/9/2507/36/801	30.06.2028	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
RED medical classic RED Medical Systems GmbH Lutzstraße 2 80687 München Internet: www.REDMEDICAL.DE	Y/9/2307/36/456	30.06.2026	iOS/Android Linux Mac OS 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 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
RED Medical RED Medical Systems GmbH Lutzstraße 2 80687 München Internet: www.REDMEDICAL.DE	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
S3-Win S3 Praxiscomputer GmbH / Maximilian Flender Lorscher Straße 2 69469 Weinheim Internet: http://www.praxiscomputer.de	Y/9/2401/36/261	31.12.2026	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: 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
SAP Ambulatory Care Management SAP SE Dietmar-Hopp-Allee 16 69190 Walldorf Internet: www.sap.com/industries/healthcare	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
ARZT 2000 Schmidt Computersysteme Chrysanthemenweg 4 02827 Görlitz Internet: www.arzt2000.de	Y/9/2307/36/171	30.06.2026	Windows
zugelassen für folgende Muster			

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
QMED.PRAXIS Schwerdtner Medizin-Software GmbH Loebensteinstraße 26 30175 Hannover Internet: www.q-med.de	Y/9/2307/36/230	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: 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
principa SIEGELE Software GmbH Wehrgasse 28/3+4 A-1050 Wien	Y/9/2401/36/458	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
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
star.net® Labor Sonic Healthcare Germany GmbH & Co. KG Mecklenburgische Straße 28 14197 Berlin Internet: www.sonichealthcare.de	Y/9/2307/36/412	30.06.2026	Linux Mac OS 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
PalliDoc Statconsult GmbH Am Fuchsberg 11 39112 Magdeburg Internet: http://www.pallidoc.de/	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 55: Ärztliche Bescheinigung zur Festlegung der Belastungsgrenze
Muster 63: Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

Kontaktdaten	Prüfnummer	Prüfnummer gültig bis	unterstützte Betriebssysteme
SYNconnect SYNLAB Holding Deutschland GmbH Gubener Strasse 39 86156 Augsburg Internet: http://www.synlab.com	Y/9/2312/37/755	31.12.2026	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
T2med T2med GmbH & Co. KG Bismarckallee 15 24105 Kiel Internet: www.t2med.de	Y/9/2407/36/498	30.06.2027	iOS/Android 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: 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
Medi10 UfP Systemhaus GmbH Heinz-Fangman-Str. 4 42287 Wuppertal Internet: www.ufpgmbh.de	Y/9/2401/36/313	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 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
labGate vireq software solutions GmbH Carl-Reichstein-Straße 11 14770 Brandenburg an der Havel Internet: www.vireq.com	X/9/2507/36/529	30.06.2028	Mac OS 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
tomedo Zollsoft GmbH Ernst-Haeckel-Platz 5/6 07745 Jena Internet: www.zollsoft.de	Y/9/2307/36/457	30.06.2026	Mac OS
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

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
tomedo.air Zollsoft GmbH Ernst-Haeckel-Platz 5/6 07745 Jena Internet: www.zollsoft.de	Y/9/2510/36/768	30.09.2028	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 21: Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes
Muster 56: Antrag auf Kostenübernahme für Rehabilitationssport