

Zuzahlungs-frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger Techniker Krankenkasse		01
Zuzahlungs-pflicht	Name, Vorname des Versicherten Benjamin Müller		
Unfall-folgen	Musterstraße 42 D 24111 Kiel		geb. am 09.12.60
BVG	Kostenträgerkennung 101377508	Versicherten-Nr. K746928527	Status 1000000
	Betriebsstätten-Nr. 019964200	Arzt-Nr. 366719610	Datum 07.01.2021

Heilmittelverordnung 13

- ☒ Physiotherapie
- ☐ Podologische Therapie
- ☐ Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie
- ☐ Ergotherapie
- ☐ Ernährungstherapie

Behandlungsrelevante Diagnose(n)

ICD-10 - Code

I64

Schlaganfall am 12.11.2020

Diagnose-gruppe

ZN

Leitsymptomatik

gemäß Heilmittelkatalog

☐ a

☒ b

☐ c

patientenindividuelle
Leitsymptomatik

☐

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

Schädigung/Störung der Muskelfunktion

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel

Behandlungseinheiten

KG-ZNS als Doppelbehandlung

120

Ergänzendes Heilmittel

☒ Therapiebericht

Hausbesuch

☐ ja

☒ nein

Therapie-frequenz

1-5x wöchentlich

☐ Dringlicher Behandlungsbedarf
innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

IK des Leistungserbringers

366719610 019964200

Dr. med. Stefan Bringhaus

Neurologe

Dümmelsbeker Weg 30, 24300 Kiel

Tel. 334408 Fax 334409

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 13 (10.2020)