

**Anlage 5** zum Rahmenvertrag über die Leistungserbringung von individuellen Maßnahmen der Gesundheitsförderung, Kompaktkuren bzw. kurortspezifischen Heilmitteln im Rahmen von genehmigten ambulanten Vorsorgeleistungen nach § 23 Abs. 2 SGB V vom 26.07.1990 in der Fassung vom 22.07.2010 (gültig ab 01.09.2010)

Freigabe 27.10.2008		<b>Verordnung des Kurarztes</b>																												
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Gebühr pfl.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Gebühr frei</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Unfall/ Unfall- folgen</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">BVG</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Krankenkasse bzw. Kostenträger</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Name, Vorname des Versicherten</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">geb am</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Kassen-Nr.      Versicherten-Nr.      Status</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Betriebsstätten-Nr.      Arzt-Nr.      Datum</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">IK des Leistungserbringers</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Gesamt-Zuzahlung</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Gesamt-Brutto</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Rechnungs-Nummer</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Beleg-Nummer</div>																												
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Pos.-Nr. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> <div>Anzahl <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Pos.-Nr. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> <div>Anzahl <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Pos.-Nr. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> <div>Anzahl <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Pos.-Nr. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> <div>Anzahl <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Pos.-Nr. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> <div>Anzahl <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Pos.-Nr. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> <div>Anzahl <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div></div> </div>																											
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Diagnose/Vorsorgeziel</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">Ggf. Hinweise zur Therapie</div>																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Verordnungs- menge</th> <th style="width: 80%;">Heilmittel</th> <th style="width: 10%;">Anzahl pro Wo.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				Verordnungs- menge	Heilmittel	Anzahl pro Wo.																								
Verordnungs- menge	Heilmittel	Anzahl pro Wo.																												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Maßnahmen der Gesundheitsförderung</b> <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> Patienten-Gesprächsseminar  <input type="checkbox"/> Verhaltenstherapeutisches Ernährungsseminar  <input type="checkbox"/> Seminar Raucherentwöhnung  <input type="checkbox"/> Seminar Entspannungstechniken  <input type="checkbox"/> Seminar Bewegungstraining  <input type="checkbox"/> </div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; height: 100px; margin-left: 10px;"></div> </div> </div>																														
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Kurarztstempel / Unterschrift des Kurarztes</div>																														

**Anlage 5** zum Rahmenvertrag über die Leistungserbringung von individuellen Maßnahmen der Gesundheitsförderung, Kompaktkuren bzw. kurortspezifischen Heilmitteln im Rahmen von genehmigten ambulanten Vorsorgeleistungen nach § 23 Abs. 2 SGB V vom 26.07.1990 in der Fassung vom 22.07.2010 (gültig ab 01.09.2010)

Bitte immer unmittelbar nach der Abgabe Ihrer Leistungen durch Unterschrift quittieren lassen!

**Empfangsbestätigung durch den Versicherten**

Ich bestätige, die im Folgenden aufgeführten Behandlungen erhalten zu haben

	Datum	Maßnahme(n)	Patienten-Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

☐ Behandlungsabbruch am: 

--	--	--	--	--	--

  
Datum

Dieses Formular bitte nach Beendigung der Behandlung der jeweiligen Krankenkasse zusenden

**Freigabe 27.10.2008**

Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers