



# Wie Sie das neue Muster 13 in wenigen Schritten richtig ausfüllen

**Heilmittelverordnung 13**

Zuzahlungsfrei:  Krankenkasse bzw. Kostenträger

Zuzahlungspflicht:  Name, Vorname des Versicherten geb. am \_\_\_\_\_

Unfallfolgen:

BVG: Kostenträgererkennung \_\_\_\_\_ Versicherten-Nr. \_\_\_\_\_ Status \_\_\_\_\_

Betriebsstätten-Nr. \_\_\_\_\_ Arzt-Nr. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

**Behandlungsrelevante Diagnose(n)** ICD-10 - Code \_\_\_\_\_

**Diagnosegruppe**  **Leitsymptomatik** gemäß Heilmittelkatalog  a  b  c  patientenindividuelle Leitsymptomatik

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

**Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges**

Heilmittel	Behandlungseinheiten

Ergänzendes Heilmittel \_\_\_\_\_

**Therapiebericht**  **Hausbesuch** ja  nein  **Therapiefrequenz** \_\_\_\_\_

**Dringlicher Behandlungsbedarf** innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

IK des Leistungserbringers \_\_\_\_\_ Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes \_\_\_\_\_

Muster 13 (10.2020)

**1** Bitte tragen Sie den Zuzahlungsbetrag hier ein, sofern es Abweichungen zu den Arztangaben gibt:

Beispiel:

1. Befreiungsausweis liegt vor / Zuzahlungstatus ist abweichend zur Verordnung
2. Änderung Zuzahlungstatus während der Behandlung

**ACHTUNG:** Die Felder „Zuzahlungsfrei“ und „Zuzahlungspflicht“ sind gegenüber dem alten Rezept in der Reihenfolge vertauscht.

**2** Bitte tragen Sie hier Ihre IK-Nummer ein.



## Softwarenutzer aufgepasst!

Optica verarbeitet die Verordnung auch bei anderer Darstellung der Zusatzinformationen durch Ihren Softwareanbieter. Kein manuelles Ausfüllen notwendig!

