

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



Teilnehmende Krankenkassen
 BKK-VBU
 Salus BKK
 Brandenburgische BKK

10001483



Verordnung: Analyse- und intensitätsgesteuerte Trainingstherapie

Im Rahmen der Ergänzungsvereinbarung zum Vertrag zur Integrierten Versorgung gemäß § 140a ff SGB V zur „*Behandlung von degenerativen Wirbelsäulenerkrankung*“ **verordnet** das MVZ Berlin Helle-Mitte für den o.g. Patienten

□□□□.□□□□
 ICD 10, akt. Version

□□
 Trainingseinheiten

□□.□□.20□□
 Verordnungsdatum

Praxisangaben

Abrechnung: Analyse- und intensitätsgesteuerte Trainingstherapie

Im Rahmen der Ergänzungsvereinbarung zum Vertrag zu Integrierten Versorgung gemäß § 140a ff SGB V zur „*Behandlung von degenerativen Wirbelsäulenerkrankung*“ wurden für den o.g. Patienten folgende Maßnahmen erbracht:

Nr.	Datum	Maßnahme	Unterschrift Patient	Nr.	Datum	Maßnahme	Unterschrift Patient
1.				10.			
2.				11.			
3.				12.			
4.				13.			
5.				14.			
6.				15.			
7.				16.			
8.				17.			
9.				18.			

Ich bestätige die aufgeführten Behandlungen erhalten zu haben.

 Datum

 Unterschrift des Patienten/Bevollmächtigten

Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers

VE - Stand: April 2019 - Änderungen vorbehalten.