

Stationär / eigenen Rollstuhl

Gebühr: Krankenkasse bzw. Kostenträger
frei

Gebühr pflicht: Name, Vorname des Versicherten
Mustermann geb. am. _____

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status
A9999999 50001

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum
31.06.2013

Verordnung einer Krankenförderung

4

Mitteilung von Krankheiten und drittverursachten Gesundheitsschäden gemäß § 294a SGB V

☐ Unfall, Unfallfolgen ☐ Arbeitsunfall, Berufskrankheit ☐ Versorgungsleiden (BVG u.a.) ☐ sonstiger Schaden

1. Hauptleistung

A) im Krankenhaus

☒ Krankenhausbehandlung voll- oder teilstationär
☐ Krankenhausbehandlung vor- oder nachstationär

Behandlungsdaten

B) ambulante Operation

☐ ambulante Operation gem. § 115b SGB V
☐ Vor- oder Nachbehandlung bei ambulanter Operation

Datum

Behandlungsdaten

C) ambulante Behandlung (von der Krankenkasse zu genehmigen)

Begründung des Ausnahmefalls gemäß § 60 Abs. 1 SGB V:

Hochfrequente Behandlung

☐ gemäß Anlage 2 der Krankentransport-Richtlinien (Dialyse, onkologische Chemo- oder Strahlentherapie)
☐ vergleichbarer Ausnahmefall wegen _____

Dauerhafte Mobilitätseinschränkung

☐ Merkzeichen „aG“, „BI“, „H“ oder Pflegestufe 2 bzw. 3 vorgelegt
☐ vergleichbarer Grund wegen (ggf. Angabe ICD-10) _____

voraussichtliche Behandlungsfrequenz: ☐ X pro Woche über Monate

ggf. Zeitraum der Serienverordnung _____

voraussichtliche Behandlungsdauer: _____

2. Beförderungsmittel

☒ Taxi, Mietwagen ☐ Kranken-transportwagen ☐ Rettungs- wagen ☐ Notarzt- wagen ☐ andere _____

Begründung des Beförderungsmittels (ggf. Angabe ICD-10) _____

Medizinisch-technische Ausstattung erforderlich:

☐ nein ☐ Trage- stuhl ☒ Nicht umsetzbar aus Rollstuhl ☐ liegend ☐ andere _____

Von Nach

☐ Wohnung ☒ wahlw. ☐ Rückfahrt
☐ Arztpraxis ☐ Wartezeit (Dauer): _____
☐ Krankenhaus ☐ Gemeinschaftsfahrt (Anzahl Mitfahrer): _____
☐ andere Beförderungswege _____

Medizinisch-fachliche Betreuung notwendig:

☒ nein ☐ ja, folgende: _____

Unterschrift und Stempel des Vertragsarztes

Muster 4 (7.2008)

Genehmigung der Krankenkasse nicht erforderlich!