

Zustimmung	Krankenkasse bzw. Kostenträger	
	Techniker Krankenkasse	38
Name, Vorname des Versicherten	Pfleger Jeannette	
geb. am	11.04.69	
Wohnort	Sreiberstr. 47 D 06110 Halle	
Kodenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
100977502	G941708474	1000000
Betriebsstätten-Nr.	Akt-Nr.	Datum
863237500	282553057	13.03.23

Heilmittelverordnung 13

PK 933/2023

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

Behandlungsrelevante Diagnose(n)

ICD-10 - Code

M54.5 G 3 Lumbago

Diagnosegruppe WS

Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog

a b c

patientenindividuelle Leitsymptomatik

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

Schädigung der Bewegungssegmente

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel

Behandlungseinheiten

MT

6

Ergänzendes Heilmittel

Wärmetherapie mittels Ultraschall

6

Therapiebericht Hausbesuch ja nein

Therapiefrequenz 1-3 x pro Woche

Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

~~MC Sain Smith
Dipl.-Med. LE HFTG
FAT Orth./Lehrh. (FAT, PFM)
Dr. med. Sanitätsw.
FAL/Erz. / FOL/ PFM
Karl-Marx-Str. 52
06109 Halle (Saale)
Tel. 0345 23241
BSIF 06037500~~

Verfälschungsschutz / Unterschrift des Arztes

IK des Leistungserbringers 441521650