

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



AOK-Sports-Empfehlung im Orthopädievertrag nach §73c SGB V bei Sportverletzungen im privaten Bereich

Die AOK-Sports-Empfehlung ist eine Voraussetzung für die AOK-Sports-Behandlung.

Diagnose und Indikationsgruppe*

ICD-Schüssel Klartext-Diagnose:

Folgende Befunde sind beigefügt:

- Entlassungsbericht OP-Bericht
- Röntgenbefunde sonstige Befunde: _____
- Nachbehandlungsempfehlung des Operateurs: _____
-
- Belastungsstabil Übungsstabil Ent-/Teillastung: _kg (___Wochen)
- relevante Begleiterkrankungen: _____
-

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel, Ärztin/Arzt
*(gemäß ICD-Codierung siehe xy)

Hinweis: Die aus dieser „AOK-Sports-Empfehlung“ entstehenden Kosten sind keine Kosten, die das Heilmittelausgabenvolumen belasten.

Leistungsausschluss: _____

Ort, Datum

AOK-Sports-Therapieeinrichtung