

Ambulante Behandlung (von der Krankenkasse zu genehmigen)

beim Arzt im Krankenhaus Sonstige _____

Begründung des Ausnahmefalls gemäß § 60 Abs. 1 SGB V

hochfrequente Behandlung (Beförderung zur Vermeidung von Schaden an Leib oder Leben unerlässlich)

Gemäß Anlage 2 (Dialyse, onkologische Chemo- / Strahlentherapie)

vergleichbarer Ausnahmefall wegen (Behandlung): _____

dauerhafte Mobilitätseinschränkung

(Merkzeichen "aG", "Bl", "H" oder Pflegestufe 2 / 3)

vergleichbarer Grund wegen (ggf. ICD-Schlüssel):

Indikationsschlüssel

--	--	--	--

Voraussichtliche Behandlungsfrequenz: _____ pro Woche über _____ Monate

ggf. Zeitraum der Serienverordnung _____