

Rezeptanforderung an das SPZ Leipzig

Hinweis: Eine Bearbeitung erfolgt nur bei eingeleseener Versicherungskarte im aktuellen Quartal und nach Vorlage der aktuellen Überweisung vom Kinderarzt. In Einzelfällen können Sie uns beides postalisch zusenden.

Die Rezepte liegen nach 2 Arbeitstagen für Sie im SPZ bereit und können zu den Öffnungszeiten abgeholt werden. In Einzelfällen verschicken wir die Formulare auf dem Postweg und bitten dafür um einen frankierten Rückumschlag.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Heilmittelverordnungen: (bei Ausstellung durch das SPZ bitten wir um Zusendung eines Therapieberichts)

- Ergotherapie: Behandlungseinheiten: x Therapiefrequenz: x /Wo Hausbesuch ja /nein
- Logopädie: Behandlungseinheiten: x Therapiefrequenz: x /Wo Hausbesuch ja /nein
- Physiotherapie: Behandlungseinheiten: x Therapiefrequenz: x /Wo Hausbesuch ja /nein

Medikamente:

Name	Wirkstoff	Stärke (mg)	Häufigkeit der Einnahme	Packungsgröße (N1, N2, N3)	aut idem ja/nein

Inkontinenzversorgung (Windeln):

Gewicht des Patienten	Windelgröße	Anzahl/Tag	Menge/Monat	Versorgungszeitraum

Spezialnahrung:

Bezeichnung	PZN	Menge	Verordnungszeitraum

Hilfsmittelverordnungen: erfolgen nur nach Absprache mit den behandelnden Therapeuten/Ärzten.