

Praxis:
BSNR:
Ansprechpartner:
Praxisurlaub:

Datum / Arztstempel

Kassenärztliche Vereinigung RLP Hauptverwaltung Isaac-Fulda-Allee 14 55124 Mainz

GKV Vordrucke

- Muster 2** _____x 100
Verordnung Krankenhausbehandlung
- Muster 3** _____x 100
Bescheinigung Entbindung
- Muster 4** _____x 100
Verordnung Krankentfortsetzung
- Muster 5/6** _____x 250
Abrechnungs-/Überweisungsschein
- Muster 8** _____x 200
Sehhilfenverordnung
- Muster 8A** _____x 10
Verordnung vergrößernder Sehhilfen
- Muster 9** _____x 10
Gewährung Mutterschaftsgeld
- Muster 10** _____x 250
Überweisungsschein
Laboratoriumsuntersuchungen
- Muster 10a** _____x 250
Anforderungsschein
Laborgemeinschaft
- Muster 12** _____x 50
Verordnung häusliche Krankenpflege
- Muster 13** _____x 200
Heilmittelverordnung Phys. Therapie
- Muster 15** _____x 10
Verordnung Hörhilfe
- Muster 19** _____x 100
Notfall-/Vertretungsschein
- Muster 20** _____x 25
Maßnahmen zur Wiedereingliederung
- Muster 21** _____x 20
Bescheinigung Krankengeld Kind
- Muster 26** _____x 10
Verordnung Soziotherapie
- Muster 27** _____x 10
Soziotherapeutischer Betreuungsplan
- Muster 28** _____x 10
Verordnung bei Überw. Soziotherapie

GKV Vordrucke

- Muster 36** _____x 50
Empfehlung z. verhaltensbezogenen
Primärprävention §20 Abs.5 SGB V
- Muster 39** _____x 600
Krebsfrüherkennung Zervix-Karzinom
- Muster 52** _____x 50
Bericht für die Krankenkasse bei
Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit
- Muster 55** _____x 25
Bescheinigung einer schwerwiegen-
den chronischen Erkrankung
- Muster 56** _____x 25
Antrag Rehabilitationssport
- Muster 61** _____x 25
Beratung zur medizinischen
Rehabilitation / Prüfung des
zuständigen Reha Trägers
- Muster 62A** _____x10
Ergebnis der Erhebung des
Beatmungsentwöhnungs- bzw. Dekan-
nülierungspotenzials gemäß AKI-
Richtlinie des G-BA
- Muster 62B** _____x10
Verordnung außerklinischer
Intensivpflege
- Muster 62C** _____x10
Behandlungsplan
- Muster 63** _____x 10
Verordnung spezialisierter
ambulanter Palliativversorgung SAPV
- Muster 64** _____x 20
Verordnung medizinischer Vorsorge
Leistungen für Mütter oder Väter
- Muster 65** _____x 20
Ärztliches Attest Kind
- Muster 70** _____x 10
Behandlungsplan zur
künstlichen Befruchtung
- Muster 70A** _____x 10
Folge-Behandlungsplan zur
künstlichen Befruchtung

- GKV GB 4** _____x 1.000
Blanko-Formular Bedruckung A4
- GKV GB 5** _____x 2.000
Blanko-Formular Bedruckung A5
- Impfpausweise** _____x 20
Internationale Impf- oder
Prophylaxebescheinigung

**Psychotherapie /
Verhaltenstherapie**

- PTV 1** _____x 20
Antrag des Versicherten auf
Psychotherapie
- PTV 2** _____x 20
Angaben des Therapeuten zum
Antrag des Versicherten
- PTV 3** _____x 1
Leitfaden für den Therapeuten zur
Erstellung d. Berichts an Gutachter/in
- PTV 8** _____x 10
Briefumschlag
Unterlagen für Gutachter/in
- PTV 10** _____x 20
Informationsblatt Ambulante
Psychotherapie in der gesetzlichen
Krankenversicherung
- PTV 11** _____x 20
Individuelle Information zur
ambulanten Psychotherapeutischen
Sprechstunde
- PTV 12** _____x 20
Anzeige einer Akutbehandlung
- Muster 7** _____x 10
Überweisung Psychotherapie
- Muster 22** _____x 25
Konsiliarbericht Psychotherapie

Kassenärztliche Vereinigung RLP
Hauptverwaltung
Isaac-Fulda-Allee 14
55124 Mainz

Praxis:
BSNR:
Ansprechpartner:
Praxisurlaub:

--

DMP / Disease Management Programme

G 070 _____ x 10
Teilnahme / Einwilligungserklärung
DMP
DMP- _____ x 10
Rückumschläge

DMP / Diabetes Mellitus

Typ 2 (Anlage 12) _____ x 40
Augenärztlicher Untersuchungsbogen
Typ 1 (Anlage 14) _____ x 40
Augenärztlicher Untersuchungsbogen
**Gesundheitspass-
Diabetes** _____ x 25

Sonstige Flyer

Ultraschall-Screening Aneurysmen
der Bauchorta _____ x 20
Darmkrebsfrüherkennung
Männer ab 50 _____ x 20
Darmkrebsfrüherkennung
Frauen ab 50 _____ x 20
Flyer Lungenkrebs
Früherkennung _____ x 20

Frauenheilkunde Doku+Flyer

Mutterpass _____ x 25
3 Basis-Ultraschall-Untersuchungen
_____ x 30
Screening auf Chlamydia-trachomatis
Infektion _____ x 30
Gebärmutterhalskrebs Früherk.
Frauen bis 35 Jahre _____ x 10
Gebärmutterhalskrebs Früherk.
Frauen ab 35 Jahre _____ x 10
HIV-Test für Schwangere _____ x 50
Schwangerschaftsdiabetes
_____ x 50
Mammographie-Flyer _____ x 50
Bestimmung des Rhesusfaktors für
Frauen in der Schwangerschaft
_____ x 50
Trisomie
13, 18, 21 _____ x 20

Kinderheilkunde Doku+Flyer

Kinderuntersuchungsheft _____ x 10
Gesund durch die ersten Lebensjahre
_____ x 50
Beileger Neugeborenen Screening
Elterninformation _____ x 10
Teilnahmekarten U2-U9 _____ x 10
Flyer
Empfehlung zum Bildschirm-
Mediengebrauch _____ x 30
Beileger Neugeborenen _____ x 10
Hörscreening, Dokumentationsbogen
Aufklärung Reihenuntersuchung
Auf Mukoviszidose _____ x 20

Pulsoxymetrie-Screening bei
Neugeborenen _____ x 20

Merkblatt
Kinderunfälle A _____ x 20
Merkblatt
Kinderunfälle U2+U3 _____ x 20
Merkblatt
Kinderunfälle U4+U5 _____ x 20
Merkblatt
Kinderunfälle U6 _____ x 20
Merkblatt
Kinderunfälle U7 _____ x 20
Merkblatt
Kinderunfälle U7a _____ x 20
Merkblatt
Kinderunfälle U8 _____ x 20
Merkblatt
Kinderunfälle U9 _____ x 20
J1 _____ x 10
Jugendgesundheitsuntersuchung

Seelisch gesund aufwachsen

Merkblatt U1 _____ x 20
Merkblatt U2 _____ x 20
Merkblatt U3 _____ x 20
Merkblatt U4 _____ x 20
Merkblatt U5 _____ x 20
Merkblatt U6 _____ x 20
Merkblatt U7 _____ x 20
Merkblatt U7a _____ x 20
Merkblatt U8 _____ x 20
Merkblatt U9 _____ x 20