

## Erklärung zum Heilmittel-Rückforderungsschreiben ARZ Emmendingen

Schreiben ARZ Emmendingen vom \_\_\_\_\_

Belegnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name der Praxis)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname Praxisinhaber/in)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(IK – bitte unbedingt angeben)

Heilmittelverordnung für:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des/ der Versicherten

\_\_\_\_\_  
(Versicherten-Nr.)

Eine Korrektur der Heilmittelverordnung durch den Arzt/ die Ärztin war aus folgendem Grund **nicht** möglich:

- Die Arztpraxis existiert nicht mehr.
- Die Arztpraxis wurde von einem anderen Arzt/ Ärztin übernommen bzw. der Arzt/ die Ärztin ist in der Praxis nicht mehr tätig.
- Der Arzt/ die Ärztin weigert sich die Verordnung rückwirkend zu ändern. Eine telefonische / persönliche Änderungsanfrage an die Arztpraxis erfolgte

am \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Name des Gesprächspartners)

Aus dem genannten Grund konnte keine Korrektur der Verordnung durch die Arztpraxis erfolgen, deshalb wurden von mir folgende Korrekturen auf der Heilmittelverordnung vorgenommen und mit Datum und Unterschrift dokumentiert:

- Die Verordnungsart wurde nicht angegeben. – Ergänzung der korrekten Verordnungsart durch mich
- Erstverordnung wurde falsch angegeben. – Änderung durch mich auf Folgeverordnung
- Folgeverordnung wurde falsch angegeben. – Änderung durch mich auf Erstverordnung
- Folgeverordnung wurde falsch angegeben. – Änderung durch mich auf Verordnung außerhalb des Regelfalls
- Die angegebene Leitsymptomatik (Buchstabe a bis g), die Bestandteil des Indikationsschlüssels ist, passt nicht zum verordneten Heilmittel. – Anpassung der Leitsymptomatik (Buchstabe a – g) durch mich an das verordnete Heilmittel

**Eine Kopie des Rückforderungsschreibens des ARZ Emmendingen ist beigelegt.**

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht empfangene Leistungen zu erstatten sind.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stempel)