



# Rezeptmuster KT Parese - Erstversorgung periphere Lähmung

## Erläuterungen

- 1 Hilfsmittel ankreuzen
- 2 gebührenfrei/gebührenpflichtig ankreuzen
- 3 **Rezepttext aus der Vorlage eintragen**
- 4 **Art der Lähmung und Diagnose, z. B.:**
  - Plexusparese li/re nach Polytrauma
  - Fußheberparese li/re bei Bandscheibenvorfall
  - Radialisparese li/re nach Oberarmfraktur
- 5 Unterschrift des Patienten auf der Rezept-Rückseite
- 6 Unterschrift des Arztes