



Rezeptmuster Motionstim - Folgeversorgung

Erläuterungen

- 1 Hilfsmittel ankreuzen
- 2 gebührenfrei/gebührenpflichtig ankreuzen
- 3 **Rezepttext aus der Vorlage eintragen**
- 4 **Art der Lähmung und Diagnose, z. B.:**
 - schlaffe/spastische Hemiparese li/re nach Apoplex
 - beinbetonte Lähmung li/re bei Multipler Sklerose
 - Paraparese/Tetraparese bei Querschnittlähmung
- 5 Unterschrift des Patienten auf der Rezept-Rückseite
- 6 Unterschrift des Arztes