



Rezeptmuster Paresestim - Folgeversorgung

Erläuterungen

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