




Name des Arztes HÄVG-ID Straße Ort Per Fax an die HÄVG: XXXXXXXXXX (EUR 0,14/Minute aus dem deutschen Festnetz, Mobilfunk max. EUR 0,42/Min)	+HÄVG-ID+	 Die Gesundheitskasse.	 HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG	 BAYERISCHER HAUSÄRZTE VERBAND <small>Mitglied im DEUTSCHEN HAUSÄRZTEVERBAND</small>							
		Verordnungsdokumentation zum HzV-Vertrag mit Krankenkasse <u>Bitte Druckbuchstaben verwenden.</u>									
Merkmale des Versicherten											
Versicherter der nachfolgenden Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Krankenkasse		<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> </tr> </table>								Laufende Nummer für den Bogen	
Besondere Leistungen der HzV											
<input type="checkbox"/> AMTHO (85 €)		<input type="checkbox"/> AMTHO mit Einbindung Bezugsperson (130 €)									
Bisherige Medikation	Aktuelle geänderte Medikation	Ergebnis	Begründung*								
PZN	PZN	<input type="checkbox"/> abgesetzt <input type="checkbox"/> unverändert, nicht ersetzbar	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>								
PZN	PZN	<input type="checkbox"/> abgesetzt <input type="checkbox"/> unverändert, nicht ersetzbar	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>								
PZN	PZN	<input type="checkbox"/> abgesetzt <input type="checkbox"/> unverändert, nicht ersetzbar	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>								
PZN	PZN	<input type="checkbox"/> abgesetzt <input type="checkbox"/> unverändert, nicht ersetzbar	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>								
PZN	PZN	<input type="checkbox"/> abgesetzt <input type="checkbox"/> unverändert, nicht ersetzbar	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>								
*Begründung der Neuverordnung											
1 = Vermeidung unerwünschte Wechselwirkungen 2 = Keine Notwendigkeit (mehr) 3 = Fremdmedikation											

Unterschrift Vertragsarzt/MVZ

--

Datum (TT.MM.JJJJ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stempel der Arztpraxis/MVZ

--