

<p>Per Fax an die HÄVG: als anonyme Dokumentation zur Qualitätssicherung</p> <p>01805 – 00 24 25 700 (EUR 0,14/Minute aus dem deutschen Festnetz, Mobilfunk max. EUR 0,42/Min)</p>	<p>Verordnungsdokumentation zum Vertrag zur besonderen privaten hausärztlichen Versorgung</p> <p><u>Bitte alle Arzneimittel eintragen</u></p> <p><u>Bitte händigen Sie Ihrem Patienten eine Kopie zur Vorlage bei weiterbehandelnden Ärzten aus</u></p>
--	--

Merkmale des Versicherten		
Versicherter der nachfolgenden Krankenversicherung <input type="checkbox"/> AXA/DBV <input type="checkbox"/> Gothaer	Fortlaufende Nummer →	

Besondere Leistungen der PHV
ÖE: } ^ä ää -Check: Rechnungslegung über Patient erforderlich gemäß GOÄ (analog PHV-Vertrag)

Bisherige Medikation	Geänderte Medikation	Ergebnis	Begründung
00F	PZN	PZN	abgesetzt geändert unverändert
00G	PZN	PZN	abgesetzt geändert unverändert
003	PZN	PZN	abgesetzt geändert unverändert
00I	PZN	PZN	abgesetzt geändert unverändert
005	PZN	PZN	abgesetzt geändert unverändert
00î	PZN	PZN	abgesetzt geändert unverändert
00ï	PZN	PZN	abgesetzt geändert unverändert
008	PZN	PZN	abgesetzt geändert unverändert
009	PZN	PZN	abgesetzt geändert unverändert
0F€	PZN	PZN	abgesetzt geändert unverändert

Begründung des Ergebnisses		
1 = keine Notwendigkeit (mehr) 2 = Vermeidung unerwünschte Neben- und Wechselwirkungen	3 = wirkstoffgleiche Substitution (Rabatt/Generikum) 4 = geänderter Wirkstoff bei gleicher Indikation 5 = Vermeidung von Me-too	6 = Verordnung durch Facharzt 7 = bereits Generikum bzw. Rabattvertragspräparat 8 = Patient lehnt Umstellung ab (Compliance gefährdet)

Unterschrift

Datum (TT.MM.JJJJ)

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

HÄVG ID

--	--	--	--	--

LANR

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

Stempel