

Sikredes navn og adresse

				Dato	Regningnr.
				Henvielse indsendt dato	Personnummer
A. H. gruppe	B. U. gruppe	C. Limit.	D. prog. sygd.	Ad. C: 2 = 12 mdr. 4 = Forts. individ. behdl. 3 = Holdtr. 5 = Holdtr. + sup. behdl.	
Regning - Fysioterapi					
<input type="checkbox"/> Speciale 51			<input type="checkbox"/> Speciale 62		

Individuel behandling (Spec. 51 + 62) samt holdtræning (Spec. 51)

Ydelsesformer	Måned	Dag											Antal				
	Fysioterapeutisk undersøgelse	1010															
Information og vejledning	1011																
Biomekanisk bevæg. terapi	1012																
Neurofysioterapi	1013																
Psykomotorisk bevæg. terapi	1014																
ADL-funktionstræning	1015																
Kompenserende behandling	1016																
Lungefysioterapi	1017																
Ødembehandling	1018																
Manuel behandling	1019																
Apparaturbehandling	1020														Honorar	Sygesikring	Sikrede
Første konsultation	0110														Kr.	Kr.	Kr.
Normalbehandling	0111																
Kort behandling	0112																
Opflg. træningsterapi	0113																
Tillæg særlig tidskr. indsats	0114																
Holdtræning (Spec. 51)	8050																
Rammeaftale	46xx																
Patientens hjem 0-4 km.	2001																
Patientens hjem 5-10 km.	2002																
Patientens hjem >10 km.	2003																
Plejehjem o. lign. 0-4 km.	2101																
Plejehjem o. lign. 5-10 km.	2102																
Plejehjem o. lign. > 10 km.	2103																
Mobil i patientens hjem	2201																
Mobil på plejehjem o. lign.	2202																
Hverdg. 16-20 + lør. 08-20	3001																
Hverdg. 20-08 + søn-/helligdg.	3002																
Udeblivelse																	

Måned og dag udfyldes med 2 cifre.

Ved behandling over flere måneder separeres disse ved / mellem månederne og dagene.

Under de enkelte dage sættes X ved de relevante ydelsesformer, honorartyper og afstandstillæg m.v.

Under antal skrives det relevante tal.

Ydelsesformer

Honorartyper

Afstandstillæg mv.

Behandlingsstatus

Behandling afsluttet Behandling fortsat

Akkumulerede individuelle behandlinger i henvisningsperioden I alt

I alt	Kr.	Kr.	Kr.
Forudbetalt			÷
Sikredes betaling			Kr.

Holdtræning (Spec. 62)

Ydelsesnr.	Antal	Ydelsesnr.	Antal	Forklaring til ydelsesnr. 4 cifre	Samlet afregning af holdtræning til Sygesikringen Kr.
				1. og 2. ciffer: 40 = Vederlagsfri holdtræning i egne lokaler 41 = Holdtræning i lokaler betalt af regionen 50 = Bassintræning i egne lokaler 51 = Bassintræning	
				Hold med både 51 og 61 deltagere: 60 = Holdtræning i egne lokaler 61 = Holdtræning i lokaler betalt af regionen 70 = Bassintræning i egne lokaler 71 = Bassintræning i lokaler betalt af regionen	
				3. og 4. ciffer: 01-08 = Angiv antal fremmødte vederlagsfri deltagere i holdtræning	

Fysioterapeut

Navn, adresse og ydernr. (Stempel)

Sikrede

Dato og underskrift