

Anlage 5.3

zum Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung einer Tonsillotomie im Rahmen der besonderen ambulanten ärztlichen Versorgung gültig ab dem 01.01.2011

Versorgungsvertrag Tonsillotomie

- Bitte die Dokumentationsbögen nach der 3. Nachbehandlung an den Operateur übersenden -

Dokumentationsbogen – 2. Nachbehandlung

Patientenidentifikations-/Dokumentationsnummer: _____

Datum der 2. Nachbehandlung: _____

2. Nachbehandlung wird durchgeführt von

Name: _____

LANR: _____

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend
Allgemeines Befinden						
Wundheilung						
Schmerzverlauf						
Ess- und Trinkverhalten						
Besserung der Symptome						

Auftreten von Nachblutungen nein ja

Behandlung konservativ operativ

Bemerkung: _____

Anlage 5.3

zum Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung einer Tonsillotomie im Rahmen der besonderen ambulanten ärztlichen Versorgung gültig ab dem 01.01.2011

Versorgungsvertrag Tonsillotomie

Dokumentationsbogen – 3. Nachbehandlung

Patientenidentifikations-/Dokumentationsnummer: _____

Datum der 3. Nachbehandlung: _____

3. Nachbehandlung wird durchgeführt von

Name: _____

LANR: _____

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend
Allgemeines Befinden						
Wundheilung						
Schmerzverlauf						
Ess- und Trinkverhalten						
Besserung der Symptome						

Bemerkung: _____

- Ich willige ein, dass im Rahmen des § 73c-Vertrags Tonsillotomie mein Name und meine LANR vom Operateur in der Dokumentation miterfasst werden und an die KVWL übermittelt werden.

- Ich willige ein, dass im Rahmen des § 73c-Vertrags Tonsillotomie die von mir erfassten Befundergebnisse vom Operateur in der Dokumentation miterfasst werden und dass die im Rahmen dieses Vertrags gewonnenen Daten zu Abrechnungszwecken von der KVWL erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift