



VERORDNUNG von Kinderfachärzt*innen

Therapie bei Kindern mit Entwicklungsstörungen im Vorschulalter bis max. 2. Schulstufe

Name/Vorname Kind männlich/weiblich Vers.-Nummer/Tag/Monat/Jahr

Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße) Telefonnummer

Versicherte(r) Vers.-Nummer/Tag/Monat/Jahr

Kinderärzt*in

ÖGK

BVAEB Bed.

SVS Gew.

BVAEB Bahn

SVS Bauern

Verordnete Therapie

► **Ergotherapie**

Zuweisung Therapie (10 Termine)

Anmerkungen

umschriebene Entwicklungsstörungen nach ICD 10

Störungen der Koordination ICD – F 82

Entwicklungsdyspraxie ICD – F 82

Störungen der Fein- und Graphomotorik ICD – F

82.1 sonstige Störungen

► **Logopädie**

Zuweisung Therapie (10 Termine inkl. Erstuntersuchung)

Weiterführende Therapie (10 Termine)

umschriebene Entwicklungsstörungen nach ICD 10

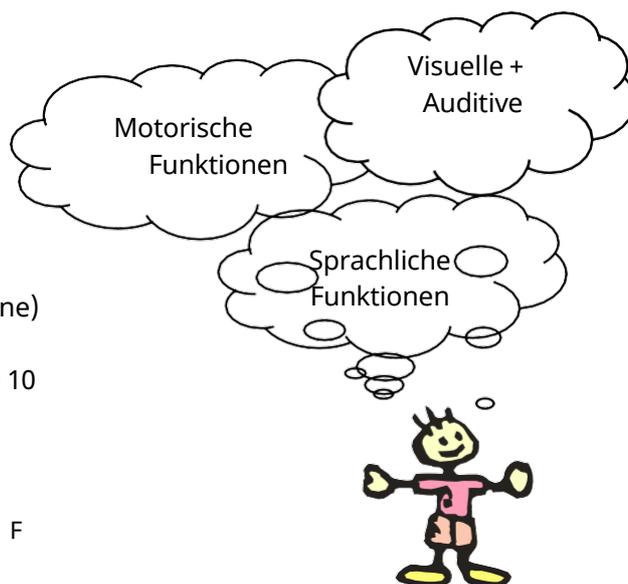
Störungen der Artikulation ICD – F 80.0

Störungen des Sprachverständnisses ICD – F 80.2

Expressive Sprachstörung ICD F 80.1

Störungen der Myofunktion ICD – F 82.2

Sonst. Störungen (Dysgrammatismus, Sprachentwicklung) ICD – F 80.8



Datum

Stempel Kinderarzt/ärztin/Unterschrift

NEU: DAME METHERAP