Ärztliches Beiblatt für Geburtsgebrechen Ziffer 183

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Versicherte Person (Vorname, Name)      | Geburtsdatum      | AHV-Nummer      |

Für das genannte Kind werden wegen einer angeborenen Hüftdysplasie oder -luxation (Ziffer 183 GgV-EDI) Leistungen geltend gemacht.

Wir bitten Sie:

1. Um Angabe der Daten der Ultraschalluntersuchungen und der jeweiligen Befunde
(inkl. Typeneinteilung nach Graf).

1. Um Angabe der Daten von Röntgen- oder anderen Untersuchungen, der jeweiligen Befunde und der vorgesehenen Behandlung (Apparateversorgung oder Operation).

1. Bemerkungen:

Datum:

 Stempel und Unterschrift des Arztes/der Ärztin