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