Anlage 13c
zum Rahmenvertrag zur Durchführung des ambulanten Versorgungskonzeptes PIANO
für Patienten mit leichter oder mittelgradiger Depression in Schleswig-Holstein (Diagnosesicherung Facharzt)

PIANO **ID:**

Datum ☐ **Diagnosesicherung ist erfolgt**

ICD

Optional:

Hinweis an Casemanagement (Freitext):

Hinweis an Hausarzt / Therapieempfehlung (Freitext) :

Praxisstempel, Unterschrift Ärztin/Arzt

Stand: 22.08.2019