

## **Beiblatt zum Arztbericht vom**

Empfänger:

**Beim obgenannten Kind werden Leistungen im Zusammenhang mit einer angeborenen Hüftdysplasie (Ziffer 183 GgV) geltend gemacht.**

Wir bitten Sie:

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

2. Um Angabe der Daten von Röntgen- oder andern Untersuchungen und der jeweiligen Befunde.

3. Bemerkungen: