

### Strukturdaten zum OPS

## **8-977**    Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems

Krankenhausname \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Standort / Standortnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fachabteilung \_\_\_\_\_

Für alle personengebundenen Qualifikationen sind mindestens zwei Personen namentlich aufzuführen.

### Fachärztliche Behandlungsleitung:

Namen, Vornamen, Facharztqualifikation

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird von der verantwortlichen Person bestätigt.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person für die Strukturdaten (Name, Funktion):

\_\_\_\_\_