

Heilmittelverordnung 13

- ☐ Physiotherapie
- ☒ Podologische Therapie
- ☐ Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie
- ☐ Ergotherapie
- ☐ Ernährungstherapie

Rezept ist 28
Tage gültig nach
Ausstellung

Behandlungsrelevante Diagnose(n)

ICD-10 - Code

z.B.: G62.3 oder sonstige
neurologische Komplikationen

Diagnosegruppe **NF** Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog ☐ a ☐ b ☒ c patientenindividuelle Leitsymptomatik ☐

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel	Behandlungseinheiten
Podologische Komplexbehandlung	3 oder 6

Ergänzendes Heilmittel	

☐ Therapiebericht	Hausbesuch	☐ ja	☐ nein	Therapie- frequenz	4-6 Wochen
--	------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------	------------

☐ **Dringlicher Behandlungsbedarf**
innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

IK des Leistungserbringers

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes