

Zuzahlungs-frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Zuzahlungs-pflicht	Name, Vorname des Versicherten geb. am		
Unfall-folgen			
BVG	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Heilmittelverordnung 13

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

Behandlungsrelevante Diagnose(n)

ICD-10 - Code

L60.0

(L60.0) Unguis incarnatus, Großzehe links

Diagnose-gruppe

UI1

Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog

☒ x

a

☐ b

☐ c

patientenindividuelle
Leitsymptomatik ☐

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel

Behandlungseinheiten

Nagelspangenbehandlung

8

Ergänzendes Heilmittel

☐ Therapiebericht
 ☐ Hausbesuch
 ☐ ja
 ☐ nein

Therapie-frequenz

☐ Dringlicher Behandlungsbedarf
 innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

IK des Leistungserbringers

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes