

Zuzahlungs-frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Zuzahlungs-pflicht	Name, Vorname des Versicherten		
Unfall-folgen	geb. am		
BVG	Beispiel Nagelspange bei Ung inc. Stadium 2+3 (entzündet, entzündet mit Granulation)		
	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

L.60.0	Ung. inc. (+Lokalisation)
---------------	----------------------------------

Diagnose-gruppe **UI2** **Leitsymptomatik** gemäß Heilmittelkatalog a b c **patientenindividuelle Leitsymptomatik**

Leitsymptomatik (*patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben*)

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel	Behandlungseinheiten
Nagelspange	4
Bei Stadium 2+3 dürfen max.4 Behandlungseinheiten verordnet werden. Überwachung und Wundversorgung der Entzündung durch den Arzt ist erforderlich !	
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