

Zuzahlungs- teil	Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Zuzahlungs- pflicht	Name, Vorname des Versicherten		
Unfall- folgen	geb. am		
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

Unguis incarnatus

Diagnose-
gruppe UI1 a Leitsymptomatik ☐ a ☐ b ☐ c patientenindividuelle ☐
 gemäß Heilmittelkatalog Leitsymptomatik

Leitsymptom UI 2 a (individuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges Heilmittel

Heilmittel	Behandlungseinheiten
Nagelspangenbehandlung bei U1a	8
bei U2a	4

Ergänzendes Heilmittel

☐ Therapiebericht Hausbesuch ☐ ja ☐ nein

Therapie-
frequenz Nach Bedarf

☐ Dringlicher Behandlungsbedarf
 innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

WICHTIGE INFORMATION:

Für jeden zu behandelnden Nagel ist jeweils eine Verordnung auszustellen. Eine Nagelspangenbehandlung bezieht sich auf ein betroffenen Nagel.

IK des Leistungserbringers

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

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes