

**Ausfüllhilfe für Privatrezepte  
(privat und gesetzlich Versicherte)  
für Podologische Komplexbehandlungen**



Es kann ein Jahresrezept von ihrem behandelnden Arzt /Facharzt ausgestellt werden.

Z.B. gültig für das Jahr 2026 oder gültig bis zum 31.12.2026  
Bitte keine Anzahl für Behandlungen angeben.

**Indikationen** können sein:

- Risiko-Fußbehandlung z.B. bei Diabetes mellitus, Rheuma, Angiopathie, Neuropathie
- Psoriasis (Schuppenflechte)
- Unguis incarnatus (eingewachsener Nagel)
- Unguis convolutus (runde Nägel, die zum Einwachsen neigen)
- Deformitäten der Zehen und Nägel
- Pathologisches Nagelwachstum
- Onycho-/Dermatomykose
- Hyperkeratose, pathologische Hornschwielen
- Clavi (Hühneraugen)
- Durchblutungsstörungen und Einnahme von Blutverdünnern

Hier ein Beispiel Muster des Rezepts, das Ihr Arzt ausfüllt. Ob Sie ein grünes oder blaues Formular bekommen macht keinen Unterschied.

The form includes fields for:
 

- Benutzdatum, Apotheken-Nummer
- Name, Vorname des Versicherten (multiple entries)
- geb. am (multiple entries)
- Gesamt-Brutto
- Arztambul-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.
- Faktor, Taste
- Versicherungsnummer, Personennummer
- Urtal, Karte gültig bis, Datum, Karte abito bis, Datum
- Rp. (Bitte Leeräume durchstrichen), PKV, (Bitte Leeräume durchstreichen)
- Large watermark: **Muster**
- PKVH PKVH
- Unterschrift des Arztes

Praxis für Podologie , Juliane Broßette Gerlfangerstraße 26 , 66780 Rehlingen- Siersburg

Tel: 06833- 8001480 Handy: 01520- 8425819