

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.)
- ☐ Anzahl 10 x

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 the following fields:

- Name, Vorname des Versicherten
- geb. am
- Versicherungsnummer
- Pers. nr.
- Karte gültig bis
- Datum
- Rezeptdatum
- Apotheken-Nummer
- Gesamt-Brutto
- Arztentgelt - Honorar - Rezept-Nr.
- Faktor
- Taxe
- Rp, (Bitte Leeräume durchstreichen)
- aus dem
- aus dem
- aus dem
- aus dem
- PKVd
- * Aus dem ist ausgeschlossen, wenn der Arzt den Ausschluss durch Ankreuzen des Aus-dem-Feldes kenntlich gemacht hat.
- Unterschrift des Arztes

Praxis für Podologie , Juliane Broßette Gerlfanger Straße 26 , 66780 Rehlingen- Siersburg

Tel: 06833- 9001480 Handy: 01520- 8425819