

# Neues Formular ab dem 01. Januar 2021 zwingend vorgeschrieben

**Von Zuzahlung befreit?**  
Eines der Felder muss angekreuzt sein. Patient muss beim Podologen Befreiungskarte vorlegen.

**ICD – Kodierung ist seit dem 01.07.2014 zwingend**

**Indikation für Verordnung bei Querschnittsyndromen Befund:**  
z.B.  
Spina bifida  
Syringomyelie  
chronische Myelitis  
traumatisch bedingte Schädigungen des Rückenmarks

**Text nach Heilmittelkatalog**

**Sind Hausbesuche medizinisch notwendig?**

**Genauere Spezifikation ist anzugeben:**  
z.B. nur im Bereich Wagner-0  
z.B. Verhinderung drohender Hautschäden  
z.B. Verhinderung des Einwachsens des Nagels

**Heilmittelverordnung 13**

Zuzahlungsfrei  Krankenkasse bzw. Kostenträger

Zuzahlungspflicht  Name, Vorname des Versicherten geb. am

Unfallfolgen

BVG Kostenträgerkennung  Versicherten-Nr.  Status

Betriebsstätten-Nr.  Arzt-Nr.  Datum

**Behandlungsrelevante Diagnose(n)**  
ICD-10 - Code

G04.9 z. B. Chronische Myelitis nicht näher bezeichnet

G63.2 Polyneuropathie

**Diagnosegruppe** QF  **Leitsymptomatik** gemäß Heilmittelkatalog  a  b  c  **patientenindividuelle Leitsymptomatik**

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

Chronische Myelitis mit Polyneuropathie bei Hyperkeratose, pathologisches Nagelwachstum

**Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges**

Heilmittel	Behandlungseinheiten
Podologische Komplexbehandlung beider Füße	6
Ergänzendes Heilmittel	

**Therapiebericht** Hausbesuch  ja  nein **Therapiefrequenz** 4-6 Wochen

**Dringlicher Behandlungsbedarf** innerhalb von 14 Tagen

**ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise**

Vermeidung von Hautschädigungen und Nagelschäden

IK des Leistungserbringers: 

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

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Stand November 2020

Muster 13 (10.2020)

**Richtiger Therapeut ?**

**Gültigkeitsdauer der HMV beträgt 28 Tage nach Ausstellungsdatum**

**Text der ICD - Kodierung**

**Diagnosegruppe ist anzugeben:**  
QF = Querschnitt Fuß  
C = pod. Komplexbehandlung  
B = Nagelbearbeitung  
A = Hornhautabtragung

**Max. 6 Behandlungen sind möglich pro Verordnung**

**Behandlungsfrequenz**