Rezeptanforderung **Praxis für Podologie** _____ **IK** ___ ___ ___

Sehr geehrte Frau Dr. _____,

Sehr geehrter Herr Dr. _____,

Sehr geehrte Dres. _____,

Ihr(e) Patient(in)

Frau/Herr _____

hat sich heute in unserer Praxis vorgestellt und benötigt zwei Rezepte für die Orthonyxiebehandlung.

1 Rezept	Orthonyxiebehandlung	◯ links	◯ rechts	◯ bds.
		◯ Unguis incarnatus		◯ Granulationsgewebe
		◯ Unguis convolutes		
2 Rezept	Orthonyxiebehandlung	◯ links	◯ rechts	◯ bds.
	Nachsetzen	◯ Faktor 3		◯ Faktor 6
Diagnose		◯ Unguis incarnatus		◯ Granulationsgewebe
		◯ Unguis convolutes		

Die Orthonyxiespange ist ein Hilfsmittel, genehmigungspflichtig durch die KK **und nicht budgetiert**.

Wir klären Ihren Patienten über die Therapie, die Kosten und die Risiken auf.

Mit freundlichem Gruß

_____

Stempel / Unterschrift / Datum

Ihr Patient hat sich bewusst für die Spangenbehandlung und damit gegen die Emmert-Plastik entschieden.

Vorteile der Spange

- Der Patient ist sofort schmerzfrei.
- Der Patient ist nicht arbeitsunfähig.
- Gerade bei Frauen und Kindern spielt der ästhetische Aspekt eine große Rolle.
- Die Arbeitsfähigkeit ist ein wichtiger Aspekt zur Sicherung des Arbeitsplatzes.

- Lt. Dissertation von Dr. Jörg Harrer beläuft sich die Gesamtkalkulation der Emmert-Plastik **incl. Lohnfortzahlung bei Arbeitsunfähigkeit** auf ca. 1.600 EUR . Dagegen belaufen sich die Kosten für eine Spangenbehandlung von mindestens vier - sieben Behandlungen (ggf. mehr) auf 125 EUR - ca. 250 EUR pro Zeh und der Patient wird nicht arbeitsunfähig.

Fachpraxis für Podologie
Straße/HausNr PLZ /Ort Tel. **Vorwahl - Durchwahl** Fax **Vorwahl - Durchwahl** Email@email.de mobil _____
Name/Geldinstitut BIC _____ IBAN DE __ ___ ___ __ __ ____ ____