

Gerda Rawer
Staatlich geprüfte Podologin

86735 Amerdingen
Weinbergstraße 30
Telefon: 09089/2285202
Telefax: 09089/2285209
Email: gerda.rawer@outlook.com

9/30/2019

Sehr geehrte Patienten
Sehr geehrte Kunden

Vielen Dank für Ihre langjährige Treue zu meiner Podologischen Praxis.

Seit 2015 konnte ich Ihnen unveränderte Preise für unsere Leistungen anbieten.

Wie im privaten Bereich haben sich auch in meiner Praxis die Standardkosten für Wasser, Strom, Heizung, Löhne und Versicherungen sowie auch Materialkosten erhöht.

Daneben gibt es vom Gesetzgeber erweiterte hygienische Anforderungen und Auflagen, sowie Fortbildungspflicht.

Um Ihnen weiterhin eine gute qualitative Leistung mit hohem hygienischem Standard anbieten zu können, sehe ich mich gezwungen die Preise anzugleichen.

Wir hoffen, Sie auch in Zukunft zu unseren zufriedenen Kunden zählen zu dürfen.

Mit freundlichen Grüßen

Gerda Rawer

Preisänderung zum 01.10.2019:

| | |
|--|-----------------|
| Podologische Komplexbehandlung | 36,00 € |
| Podologische Komplexbehandlung eines Fußes | 25,00 € |
| Hausbesuch je nach Entfernung | 3,-00 - 10,00 € |

Teilbehandlungen

| | |
|-----------------------------|---------|
| Nagelbearbeitung | 29,00 € |
| Hornhautabtragung | 29,00 € |
| Hühneraugenbehandlung | 15,00 € |
| Nagelbearbeitung einer Zehe | 15,00 € |
| Eingewachsener Nagel | 20,00 € |

Spangentechnik

| | |
|----------------------|----------|
| Klebespange | 35,00 € |
| Orthonyxiespange | 140,00 € |
| Versetzen pro Spange | 30,00 € |
| Abnehmen pro Spange | 25,00 € |

| | |
|--------------------------------|---------|
| Fußreflexzonenmassage (50min.) | 30,00 € |
|--------------------------------|---------|

Alle angezeigten Preise sind inkl. Mehrwertsteuer.

9/30/2019

Heilmittelverordnung

Prüfen Sie Ihr Rezept auf etwaige Fehler.

1. Gebührenpflichtig oder -befreit, wenn befreit muss der Befreiungsausweis vorgezeigt werden
2. Behandlungsbeginn nicht später 21 Tage nach Ausstellungsdatum
3. Erstverordnung oder Folgeverordnung
4. Hausbesuch ja/nein
5. Verordnungsmenge: Erstverordnung 3x, Folgeverordnung 3x oder 6x
6. Anzahl alle 4-6 Wochen
7. Indikationsschlüssel: DFa,DFb,
8. Diagnose: Diabetisches Fußsyndrom mit Neuropathie und/oder Angiopathie bzw. pAVK
9. ICD 10-Code: E11.74

The form contains the following sections and fields:

- 1:** Gebührenpflichtig oder -befreit (checkboxes)
- 2:** Versicherungsinformationen (Kostenträger, Versicherter-Nr., Status, Datum)
- 3:** Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelteil) (checkboxes for Frage-, Einzel-, Gruppen-, and Selbstbehandlung)
- 4:** Hausbesuch (checkboxes for ja/nein)
- 5:** Diagnose (Diagnose mit Leitsymptomen, ggf. ebenfalls wesentliche Ursache)
- 6:** ICD-10 (ICD-10-Code)
- 7:** Angabe der Verordnungsmenge (Erstverordnung, Folgeverordnung)
- 8:** Angabe der Verordnungsdauer (Anzahl pro Woche)
- 9:** Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelkataloges (ggf. Beiblatt)

als

DFc

(Exx.74, Exx.75, G63.2)

Fehlt eine Heilmittelverordnung zum vereinbarten Termin, so muss diese umgehend nachgereicht werden. Stellt der Arzt diese nicht rückwirkend für den behandelten Termin aus, wird diese Behandlung in Rechnung gestellt.