Deutsche Rentenversicherung
Baden-Württemberg
Gartenstraße 105, 76122 Karlsruhe
Adalbert-Stifter-Straße 105, 70429 Stuttgart

www.deutsche-rentenversicherung-bw.de
info@drv-bw.de
Telefon 0721 825-0, Telefax 0721 825-11921
Telefon 0711 848-0, Telefax 0711 848-12799

Deutsche Rentenversicherung

Formular zurücksetzen

Befundbericht Anschluss - Rehabilitation

AR

Versicherungsnummer

Patient/in (Name, Vorname)

AR-Diagnosen (bei Ca auch TNM-Stadium, Histologie) | ICD 10 Schlüssel | Zusätze

Krankheitsverlauf, bisherige und derzeitige Therapie (z. B. Art der OP, Datum), Befunde (z. B. Coro-, Echo-, Röntgen-Befunde)

Bei Ca-Erkrankung: Abschluss der Bestrahlung/primären Chemotherapie (voraussichtlich) am:

Sonstige wichtige Erkrankungen, Risikofaktoren, Funktionsstörungen

Ist die Wundheilung abgeschlossen?	☐ ja	☐ nein
Ist der Patient auf Stationsebene selbständig mobil?	☐ ja	☐ nein
Ist der Patient zeitlich, örtlich und zur Person orientiert?	☐ ja	☐ nein
Wird Hilfe bei täglichen Verrichtungen benötigt?	☐ ja	☐ nein
Bei Amputationen: Ist Prothesenversorgung erfolgt?	☐ ja	☐ nein
Anzeichen für einen übermäßigen Alkohol-/Drogenkonsum?	☐ ja	☐ nein
Kann die Erwerbsfähigkeit des Patienten durch die **AR** wesentlich gebessert oder wiederhergestellt werden?	☐ ja	☐ nein
Ist mit dauernder Erwerbsunfähigkeit zu rechnen?	☐ ja	☐ nein
Kann der Patient mit öffentlichen Verkehrsmittel reisen?	☐ ja	☐ nein
Falls nein, welches Verkehrsmittel ist erforderlich? ☐ Pkw ☐ Taxi ☐ Krankentransport		
Ist eine Begleitperson für die Anreise erforderlich?	☐ ja	☐ nein

Krankenhaus-Aufnahmedatum

Krankenhaus-Entlassungsdatum

voraussichtlicher Verlegungstermin

Vorgeschlagene Reha-Form:
☐ stationär
☒ ganztags ambulant

Liegt ein Arbeits-/Wegeunfall vor?
☐ ja ☐ nein

wenn ja, welche BG ist zuständig?

Stempel Krankenhaus

Datum, Unterschrift / Stempel des Arztes

Für Rückfragen Telefon- und Faxnummer der Akutklinik

Telefonnummer

Faxnummer

Ausfertigung für Deutsche Rentenversicherung

Deutsche Rentenversicherung
Baden-Württemberg
Gartenstraße 105, 76122 Karlsruhe
Adalbert-Stifter-Straße 105, 70429 Stuttgart

www.deutsche-rentenversicherung-bw.de
info@drv-bw.de
Telefon 0721 825-0, Telefax 0721 825-11921
Telefon 0711 848-0, Telefax 0711 848-12799

Deutsche Rentenversicherung

Befundbericht Anschluss - Rehabilitation

AR

Versicherungsnummer

Patient/in (Name, Vorname)

AR-Diagnosen (bei Ca auch TNM-Stadium, Histologie) | ICD 10 Schlüssel | Zusätze

Krankheitsverlauf, bisherige und derzeitige Therapie (z. B. Art der OP, Datum), Befunde (z. B. Coro-, Echo-, Röntgen-Befunde)

Bei Ca-Erkrankung: Abschluss der Bestrahlung/primären Chemotherapie (voraussichtlich) am:

Sonstige wichtige Erkrankungen, Risikofaktoren, Funktionsstörungen

Ist die Wundheilung abgeschlossen?	☐ ja	☐ nein
Ist der Patient auf Stationsebene selbständig mobil?	☐ ja	☐ nein
Ist der Patient zeitlich, örtlich und zur Person orientiert?	☐ ja	☐ nein
Wird Hilfe bei täglichen Verrichtungen benötigt?	☐ ja	☐ nein
Bei Amputationen: Ist Prothesenversorgung erfolgt?	☐ ja	☐ nein
Anzeichen für einen übermäßigen Alkohol-/Drogenkonsum?	☐ ja	☐ nein
Kann die Erwerbsfähigkeit des Patienten durch die **AR** wesentlich gebessert oder wiederhergestellt werden?	☐ ja	☐ nein
Ist mit dauernder Erwerbsunfähigkeit zu rechnen?	☐ ja	☐ nein
Kann der Patient mit öffentlichen Verkehrsmittel reisen?	☐ ja	☐ nein

Falls nein, welches Verkehrsmittel ist erforderlich?
☐ Pkw ☐ Taxi ☐ Krankentransport

Ist eine Begleitperson für die Anreise erforderlich? ☐ ja ☐ nein

Krankenhaus-Aufnahmedatum

Krankenhaus-Entlassungsdatum

voraussichtlicher Verlegungstermin

Vorgeschlagene Reha-Form:
☐ stationär
☒ ganztags ambulant

Liegt ein Arbeits-/Wegeunfall vor?
☐ ja ☐ nein

wenn ja, welche BG ist zuständig?

Stempel Krankenhaus

Datum, Unterschrift / Stempel des Arztes

Für Rückfragen Telefon- und Faxnummer der Akutklinik

Telefonnummer

Faxnummer

Ausfertigung für Deutsche Rentenversicherung

Deutsche Rentenversicherung
Baden-Württemberg
Gartenstraße 105, 76122 Karlsruhe
Adalbert-Stifter-Straße 105, 70429 Stuttgart

www.deutsche-rentenversicherung-bw.de
info@drv-bw.de
Telefon 0721 825-0, Telefax 0721 825-11921
Telefon 0711 848-0, Telefax 0711 848-12799

Deutsche Rentenversicherung

Befundbericht Anschluss - Rehabilitation

AR

Versicherungsnummer

Ausfertigung für Krankenhaus

Patient/in (Name, Vorname)

AR-Diagnosen (bei Ca auch TNM-Stadium, Histologie) | ICD 10 Schlüssel | Zusätze

Krankheitsverlauf, bisherige und derzeitige Therapie (z. B. Art der OP, Datum), Befunde (z. B. Coro-, Echo-, Röntgen-Befunde)

Bei Ca-Erkrankung: Abschluss der Bestrahlung/primären Chemotherapie (voraussichtlich) am:

Sonstige wichtige Erkrankungen, Risikofaktoren, Funktionsstörungen

Ist die Wundheilung abgeschlossen?	☐ ja	☐ nein
Ist der Patient auf Stationsebene selbständig mobil?	☐ ja	☐ nein
Ist der Patient zeitlich, örtlich und zur Person orientiert?	☐ ja	☐ nein
Wird Hilfe bei täglichen Verrichtungen benötigt?	☐ ja	☐ nein
Bei Amputationen: Ist Prothesenversorgung erfolgt?	☐ ja	☐ nein
Anzeichen für einen übermäßigen Alkohol-/Drogenkonsum?	☐ ja	☐ nein
Kann die Erwerbsfähigkeit des Patienten durch die **AR** wesentlich gebessert oder wiederhergestellt werden?	☐ ja	☐ nein
Ist mit dauernder Erwerbsunfähigkeit zu rechnen?	☐ ja	☐ nein
Kann der Patient mit öffentlichen Verkehrsmittel reisen?	☐ ja	☐ nein
Falls nein, welches Verkehrsmittel ist erforderlich? ☐ Pkw ☐ Taxi ☐ Krankentransport		
Ist eine Begleitperson für die Anreise erforderlich?	☐ ja	☐ nein

Krankenhaus-Aufnahmedatum

Krankenhaus-Entlassungsdatum

voraussichtlicher Verlegungstermin

Vorgeschlagene Reha-Form:
☐ stationär
☒ ganztags ambulant

Liegt ein Arbeits-/Wegeunfall vor?
☐ ja ☐ nein

wenn ja, welche BG ist zuständig?

Stempel Krankenhaus

Datum, Unterschrift / Stempel des Arztes

Für Rückfragen Telefon- und Faxnummer der Akutklinik

Telefonnummer

Faxnummer

Deutsche Rentenversicherung
Baden-Württemberg
Gartenstraße 105, 76122 Karlsruhe
Adalbert-Stifter-Straße 105, 70429 Stuttgart

www.deutsche-rentenversicherung-bw.de
info@drv-bw.de
Telefon 0721 825-0, Telefax 0721 825-11921
Telefon 0711 848-0, Telefax 0711 848-12799

Deutsche Rentenversicherung

Abrechnung des Honorars

Versicherungsnummer

Ärztlicher Befundbericht zum Antrag auf Anschlussrehabilitation für

Patient/in (Name, Vorname)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl | Wohnort

Bei Angehörigen: Name und Geburtsdatum des versicherten Elternteils/Ehegatten/gleichgeschlechtlichen Lebenspartners

Ärztlicher Befundbericht **25,20 EUR**
(einschl. Schreibgebühr, Kopien und Portokosten)

Hinweis:
Die Bezahlung ist nur möglich, wenn der Befundbericht und die Honorarabrechnung vollständig und gut leserlich ausgefüllt sowie mit Unterschrift und Stempel der Ärztin/des Arztes versehen ist und Ihr Patient einen Antrag auf Anschlussrehabilitation stellt. Die Vergütung der ärztlichen Leistungen erfolgt auf der Grundlage der Verbandsempfehlung vom 29. November 2001 – gültig ab 1. Janur 2002. –

Überweisungsweg

Name des Kontoinhabers | Kennziffer des Arztes

Straße und Hausnummer

Postleitzahl | Wohnort

Kto.-Nr. | BLZ

Bank/Sparkasse/Postgiroamt

IBAN | BIC

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes/Telefonnummer