



Medizinische Begründung des Antrags
(vom Arzt auszufüllen)

Patient:

Name:

Geb. Datum:

Von wem geht der Antrag auf das Heilverfahren aus?

vom Patienten

vom Arzt

Datum der letzten Befunderhebung:

Antragsbegründende Diagnosen:

Relevante Krankheitsvorgeschichte:

Jetzige Beschwerden und Funktionseinschränkungen:

Bisher durchgeführte Therapie (Medikamente – Physikalische Therapie – Psychotherapie,
bitte auch zeitliche Angaben):

Was soll durch die Rehamaßnahme erreicht werden (Rehabilitationsziel)
Welche konkreten Verbesserungen sollen erreicht werden?

Sind diese Verbesserungen durch:

ambulante Maßnahmen am Wohnort	ja	nein
ambulante Maßnahmen an einem Kurort / Mutter- / Vater- / Kind-Kur	ja	nein
stationäre Rehabilitationsmaßnahme / Sanatoriums Behandlung erreichbar?	ja	nein

Falls eine Sanatoriums Behandlung / ein stationäres Reha Verfahren für notwendig erachtet wird, welche besonderen Heilmaßnahmen (mit Mitteln physikalischer, diätetischer Therapie und dergleichen) sollten dort durchgeführt werden können?

Welchen Ort und welche Einrichtung schlagen Sie für die geplante Maßnahme vor?

Besteht ausreichende physische und psychische Belastbarkeit für die vorgesehene Maßnahme?

ja nein

Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes