

Versorgungsvertrag und Vergütungsvereinbarung aktuell beifügen

Name der Einrichtung: _____

Institutionskennzeichen (unbedingt angeben): _____

Einrichtungsart: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Vorsorgeeinrichtung	<input type="checkbox"/> Rehabilitationseinrichtung	<input type="checkbox"/> Akut-Krankenhaus
	<input type="checkbox"/> AHB-Klinik	<input type="checkbox"/> AR-Klinik	
Vertragsart: (bitte ankreuzen)	1. <input type="checkbox"/> Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V		
	2. <input type="checkbox"/> Versorgungsvertrag nach § 111 a SGB V Einrichtung des Müttergenesungswerks gleichartige Einrichtung		
	3. <input type="checkbox"/> Zulassung zur teilst./ambul. Reha (Indikationsgruppe(n): _____): gesetzliche Krankenkassen (<input type="checkbox"/> Primärkassen <input type="checkbox"/> Ersatzkassen) DRV Bund <input type="checkbox"/> DRV (<input type="checkbox"/> _____) <input type="checkbox"/> Versorgungsvertrag nach § 111 c SGB V		

Straße: _____	Öffnungszeiten: _____
PLZ/Ort: _____	Mindestaufenthalt: _____
Telefon: _____	Gesamtbettenzahl: _____
Telefax: _____	davon – Einbettzimmer: _____
E-Mail: _____	– Zweibettzimmer: _____
Internet: _____	Betten lt. Versorgungsvertrag: _____
Verwaltungsleiter/Geschäftsführer: _____	
Ärztlicher Direktor: _____	Träger der Einrichtung (Name, Anschrift): ▼ _____

Leistungsangebot gemäß Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V mit den gesetzlichen Krankenkassen; gültig ab

Indikationsgruppe (IG) (nur Hauptindikationsgruppen angeben), Personenkreis*

bitte an- Nr.
klicken der IG

AHB/AR** M/F/K* hier
(bitte eintragen
anklicken)

Behandelte Indikationen
(max. 10 Schwerpunkte)

- 1 Krankheiten des Herzens und des Kreislaufs
- 2 Krankheiten der Gefäße
- 3 Entzündlich rheumatische Erkrankungen
- 4 Degenerativ rheumatische Krankheiten, orthopädische Erkrankungen
- 5 Gastroenterologische Erkrankungen (Erkrankungen der Verdauungsorgane, Leber, Magen, Galle, Harnwege, Darm)
- 6 Stoffwechselerkrankungen
- 7 Krankheiten der Atmungsorgane
- 8 Krankheiten der Niere, Harnwege und Prostata
- 9 Neurologische Erkrankungen und Erkrankung der Stimmorgane
- 10 Bösartige Geschwulstkrankheiten und maligne Systemerkrankungen
- 11 Gynäkologische Erkrankungen
- 12 Hauterkrankungen
- 13 Psychosomatisch psychovegetative Erkrankungen
- 14 Psychische Erkrankungen
- 15 Suchterkrankungen
- 16 Krankheiten des Blutes und der Blutbildungsorgane
- 17 Venenerkrankungen
- 18 Unfall- und Verletzungsfolgen
- 19 Geriatrie
- 20 Sonstige:

Gegenindikationen

* M = Männer, F = Frauen, K = Kinder/Jugendliche

** AHB/AR = AHB/AR-Indikationsgruppe

