

- **Deutsche Rentenversicherung Braunschweig-Hannover**  
Standort Braunschweig, Kurt-Schumacher-Str. 20, 38091 Braunschweig
- **Deutsche Rentenversicherung Braunschweig-Hannover**  
Hauptverwaltung Hannover, Lange Weihe 6, 30880 Laatzen

|                     |               |               |
|---------------------|---------------|---------------|
| Versicherungsnummer | Arbeitsgruppe | Name, Vorname |
|                     |               |               |

Bitte per Fax an

**Deutsche Rentenversicherung  
Braunschweig-Hannover**  
Lange Weihe 6  
30880 Laatzen

Fax-Nummer: 0511 829-... (siehe unten)

## „Antragsvorblatt Nahtlosverfahren“ (aus dem qualifiziertem Entzug)

|   |  |
|---|--|
| Name der / des Versicherten   |  |
| Name und Anschrift des Krankenhauses, Station                                     |  |
| Ansprechpartner/in im Krankenhaus (Name, Telefon- und Fax-Nummer für Rückantwort) |  |
| Aufnahme in den qualifizierten Entzug am  | Diagnose nach ICD 10   |
| Klinikwunsch (Name, Anschrift)  |  |
| geplanter Entlassungstag bzw. vereinbarter Aufnahmetermin in der Reha-Einrichtung | begleitete Anreise vom Krankenhaus in die Reha-Einrichtung voraussichtlich durch |

---

Datum, Unterschrift, Stempel (Krankenhaus)

**Bitte wählen Sie die entsprechende Fax-Nummer  
anhand des Geburtstages der / des Versicherten aus.**

- |                                      |               |                                      |               |
|--------------------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 01.-06. Tag | 0511 829-2813 | <input type="checkbox"/> 19.-22. Tag | 0511 829-2188 |
| <input type="checkbox"/> 07.-10. Tag | 0511 829-2192 | <input type="checkbox"/> 23.-26. Tag | 0511 829-3220 |
| <input type="checkbox"/> 11.-14. Tag | 0511 829-2187 | <input type="checkbox"/> 27.-30. Tag | 0511 829-4649 |
| <input type="checkbox"/> 15.-18. Tag | 0511 829-4639 | <input type="checkbox"/> 31. Tag     | 0511 829-1299 |