



Änderungsbeleg zur maschinellen Abrechnung der Pflegekosten
- Fachabteilungszuordnung -
Ansprechpartner: Herr Ausel - Tel. 0251 238-2598

Per Fax: 0251 238-2599

Deutsche Rentenversicherung
Westfalen
Kompetenzteam Rehabilitationssteuerung
- Abt. 6560 - Herrn Ausel -
48125 Münster

Absender:

Stempel der Reha-Einrichtung

Versicherungsnummer

Telefon-Nr. für Rückfragen

Änderung der Verfahrensweise für

Name und Vorname der/des Versicherten

Geburtsdatum

Die/Der Versicherte befindet sich seit / soll beginnen ab

- in der allgem. Reha in der AHB im Bereich MBOR B MBOR C VOR
in stationärer Form
in ganztägig ambulanter Form
in der Abteilung für

bisherige Fachabteilungsnummer

Input field for previous department number

Die Rehabilitation soll weitergeführt werden ab / beginnen ab

- in der allgem. Reha in der AHB im Bereich MBOR B MBOR C VOR
in stationärer Form: voraussichtliche Dauer der Rehabilitation Wochen oder Tage
in ganztägig ambulanter Form: Behandlungstage
in der Abteilung für
mit folgender Diagnose

neue Fachabteilungsnummer

Input field for new department number

Datum

Unterschrift und Stempel der Ärztin / des Arztes

Entscheidung des Kompetenzteams Rehabilitationssteuerung (Abt. 6560)

Der vorgesehenen Änderung wird zugestimmt.

per Fax 15 - 1140 an Leistungsabteilung Kompetenzteam Rehabilitationssteuerung 6560
Bitte folgende Änderungen vornehmen: mit Bescheid ohne Bescheid

Bitte folgende Änderungen vornehmen:

Reha-Einrichtung: (wie bisher, sofern keine Eintragung) Art der Leistung: 40 41
Abteilungsnummer: stationär ganzt. ambulant Dauer: 3 Wo. 4 Wo. 5 Wo.

Dem Benutzerhandbuch W02.08.03\_DRV11 (hausinterne Ergänzung) können die jeweiligen Bearbeitungshinweise entnommen werden.

Datum

Unterschrift