

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)



MSAT / MSNR

--

Dokumentation von Präventionsleistungen

G0195

Versicherte / Versicherter (Name, Vorname)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort

BNR	
Rehabilitationseinrichtung	
Abteilung	
IK-Nr.	Abt.-Nr.

<input type="checkbox"/> Startphase	Beginndatum	Abschlussdatum
<input type="checkbox"/> Trainingsphase	Beginndatum	Abschlussdatum
<input type="checkbox"/> Auffrischungsphase	Beginndatum	Abschlussdatum

Untersuchungsbefund und Funktionsveränderungen

Bestehende Funktionseinschränkungen und von der Norm abweichende Befunde an folgenden Organsystemen:

Herz / Kreislauf Bewegungsapparat Nervensystem Psyche sonstige

Erläuterungen

Beschreibung der erreichten Funktionsveränderungen im prä / post Vergleich:

Gewicht: (ganze kg)	Beginn	Abschluss	Untersuchungsdatum

Empfehlungen für die nachfolgende Präventionsphase:



