

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MSAT / MSNR

Deutsche Rentenversicherung

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift
in schwarz oder blau

Abrechnung von Leistungen zur Nachsorge Psy-RENA für das Jahr

Bei einer Abrechnung über den Jahreswechsel ist das Formular 2-mal zu nutzen.

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

Leistung zur medizinischen Rehabilitation	vom	Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Leistung zur Nachsorge	vom	Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anzahl Gruppengespräche	<input type="text"/>	X	EUR	Cent	=	EUR	Cent
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anzahl sonstige Leistungen	<input type="text"/>	X	EUR	Cent	=	EUR	Cent
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anzahl Aufnahme / Abschlussgespräch bei Gruppengesprächen	<input type="text"/>	X	EUR	Cent	=	EUR	Cent
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anzahl Einzelgespräche (Sonderfall)	<input type="text"/>	X	EUR	Cent	=	EUR	Cent
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Betrag für erstattete Fahrkosten	<input type="text"/>	X	EUR	Cent	=	EUR	Cent
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gesamtbetrag					=	EUR	Cent
						<input type="text"/>	<input type="text"/>



Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR
---------------------------------	-------------

EUR	Cent
-----	------

Wiederholung des Gesamtbetrages von Seite 1

Wir bitten, den Gesamtbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN (International Bank Account Number)	
D E	
Geldinstitut (Name, Ort)	
Kontoinhaberin / Kontoinhaber	
Institutionskennzeichen (IK-Nr.)	Rechnungsnummer / Aktenzeichen

Hinweis der Deutschen Rentenversicherung:

Eine Kostenerstattung erfolgt nur dann, wenn die **Reha-Nachsorge-Dokumentation** (G4816-00), der **Teilnahmenachweis** (G4823-00) und - bei zu erstattenden Fahrkosten - **der Antrag des Versicherten** (G4860-00) diesem **Abrechnungsformular** als Anlagen beigelegt sind.

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift der Psychotherapeutin / des Psychotherapeuten



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	---------------------------------

MSAT / MSNR

--

Deutsche Rentenversicherung

**Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift
in schwarz oder blau**

Abrechnung von Leistungen zur Nachsorge Psy-RENA für das Jahr

Bei einer Abrechnung über den Jahreswechsel ist das Formular 2-mal zu nutzen.

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

Leistung zur medizinischen Rehabilitation	vom	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 33%;">Tag</td><td style="width: 33%;">Monat</td><td style="width: 33%;">Jahr</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	Tag	Monat	Jahr				bis	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 33%;">Tag</td><td style="width: 33%;">Monat</td><td style="width: 33%;">Jahr</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	Tag	Monat	Jahr			
Tag	Monat	Jahr														
Tag	Monat	Jahr														

Leistung zur Nachsorge	vom	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 33%;">Tag</td><td style="width: 33%;">Monat</td><td style="width: 33%;">Jahr</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	Tag	Monat	Jahr				bis	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 33%;">Tag</td><td style="width: 33%;">Monat</td><td style="width: 33%;">Jahr</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	Tag	Monat	Jahr			
Tag	Monat	Jahr														
Tag	Monat	Jahr														

Anzahl Gruppengespräche		X	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent			=	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent												
EUR	Cent												

Anzahl sonstige Leistungen		X	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent			=	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent												
EUR	Cent												

Anzahl Aufnahme / Abschlussgespräch bei Gruppengesprächen		X	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent			=	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent												
EUR	Cent												

Anzahl Einzelgespräche (Sonderfall)		X	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent			=	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent												
EUR	Cent												

Betrag für erstattete Fahrkosten		X	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent			=	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent												
EUR	Cent												

Gesamtbetrag	=	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr><td style="width: 50%;">EUR</td><td style="width: 50%;">Cent</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </table>	EUR	Cent		
EUR	Cent					



Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR
---------------------------------	-------------

EUR	Cent
-----	------

Wiederholung des Gesamtbetrages von Seite 1

Wir bitten, den Gesamtbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN (International Bank Account Number)	
D E	
Geldinstitut (Name, Ort)	
Kontoinhaberin / Kontoinhaber	
Institutionskennzeichen (IK-Nr.)	Rechnungsnummer / Aktenzeichen

Hinweis der Deutschen Rentenversicherung:

Eine Kostenerstattung erfolgt nur dann, wenn die **Reha-Nachsorge-Dokumentation** (G4816-00), der **Teilnahmenachweis** (G4823-00) und - bei zu erstattenden Fahrkosten - **der Antrag des Versicherten** (G4860-00) diesem **Abrechnungsformular** als Anlagen beigelegt sind.

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift der Psychotherapeutin / des Psychotherapeuten

