Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

Deutsche Rentenversicherung

MSAT / MSNR

Zuständiger Rentenversicherungsträger:

Anlage zur Abrechnung von Leistungen zur Nachsorge - T-RENA (Teilnahmenachweis)

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift in schwarz oder blau

Stempel des Nachsorgeanbieters

Institutionskennzeichen

Teilnahme an **T-RENA**

vom Tag Monat Jahr bis Tag Monat Jahr

Versicherter (Name, Vorname)	Geburtsdatum

Therapeutische Leistungen		Bestätigung	
Einzeltraining bei Durchführung als Gruppenleistung am (Datum)		Teilnehmerin / Teilnehmer	Therapeutin / Therapeut
Einweisung / Einführung T-RENA			

Gruppenleistung T-RENA		Bestätigung Teilnehmerin / Teilnehmer
Laufende Nummer	Gruppenleistung am (Datum)	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

G4832-00 DRV
Version 02002 - PGRN 4/2018 - Stand 13.11.2018

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR

Gruppenleistung T-RENA		Bestätigung Teilnehmerin / Teilnehmer
Laufende Nummer	Gruppenleistung am (Datum)	
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR

Sonderform: T-RENA als Einzelleistung

Einzelleistung T-RENA		Bestätigung Teilnehmerin / Teilnehmer
Laufende Nummer	Einzelleistung am (Datum)	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Bei einer Verlängerung von T-RENA (G4811-00) ist ein weiterer Teilnahmenachweis (G4832-00) auszufüllen.

Es handelt sich bei diesem Teilnahmenachweis um

☐ eine Erst-Dokumentation ☐ eine Verlängerungs-Dokumentation

Summe der Gruppenleistungen:	
Summe der Einzelleistungen:	

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass bei einer Durchführung in Gruppenform die Anzahl der maximal möglichen Gruppenteilnehmer von bis zu 12 Personen nicht überschritten wurde.

Diese Anlage ist Voraussetzung für die Abrechnung der T-RENA.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel der Therapeutin / des Therapeuten

G4832-00 DRV
Version 02002 - PGRN 4/2018 - Stand 13.11.2018