

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)



**Deutsche
Rentenversicherung**

MSAT / MSNR

Überleitungsbogen in das Fallmanagement der Deutschen Rentenversicherung

Datum:

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift
in schwarz oder blau

Angaben zur Person

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort		
E-Mail (freiwillige Angaben)		Telefon	

Fallgruppe

- ☐ arbeitsfähig
 ☐ arbeitsunfähig
 ☐ arbeitslos
 ☐ eingeschränkte Leistungsfähigkeit
☐ gemindertes Leistungsvermögen

Überleitungsbegründung (inklusive Hemmnisse und Ressourcen)

Nummer	Lebensbereich / Teilhabebereich	Fallmanagement Bedarf
1	Arbeit und Beschäftigung zum Beispiel: Beschäftigungsverhältnis; Ängste; Konflikte; Stressbelastung; arbeitsbezogenes Erleben und Verhalten; notwendige individuelle Anpassungen beim Arbeitgeber Beschreibung:	☐
2	Finanzen zum Beispiel: Einkünfte; wirtschaftliche Abhängigkeit / Unabhängigkeit; Schulden; Unterhaltsverpflichtungen Beschreibung:	☐



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR

Ergebnis

Ein Fallmanagement wird empfohlen?	ja ☐
Die Versicherte / Der Versicherte stimmt der Überleitung ins Fallmanagement zu.	☐
Die Versicherte / Der Versicherte hat das Merkblatt Fallmanagement zur Kenntnis genommen.	☐

Institution

Kontaktdaten

Anwendungsleitfaden zum Überleitungsbogen:

www.deutsche-rentenversicherung.de/fallmanagement

