

# Ergänzungsblatt zur Teilnahmebestätigung Rehabilitationssport bei Abrechnung in Papierform

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des Versicherten      \_\_\_\_\_ Geburtsdatum      \_\_\_\_\_ Krankenkasse      \_\_\_\_\_ Versicherten-Nr.      \_\_\_\_\_ Angebotsnummer

Abrechnung		
<input type="checkbox"/> Zwischenabrechnung Nr. ___ <input type="checkbox"/> Endabrechnung		
<input type="checkbox"/> <b>Rehasport</b> 604503 (Pos.-Nr.)	<input type="checkbox"/> <b>Rehasport für Kinder</b> 604511 (Pos.-Nr.)	<input type="checkbox"/> <b>Herzsport</b> 604504 (Pos.-Nr.)
<input type="checkbox"/> <b>Rehasport im Wasser</b> 604509 (Pos.-Nr.)	<input type="checkbox"/> <b>Rehasport für Kinder im Wasser</b> 604512 (Pos.-Nr.)	<input type="checkbox"/> <b>Herzsport für Kinder</b> 604508 (Pos.-Nr.)
<input type="checkbox"/> <b>Rehasport schwerstbehinderter Menschen</b> 604507 (Pos.-Nr.)	<input type="checkbox"/> <b>Rehasport schwerstbehinderter Kinder</b> 604513 (Pos.-Nr.)	<input type="checkbox"/> <b>Rehasport für Herzinsuffizienzgruppen</b> 604514 (Pos.-Nr.)
<input type="checkbox"/> <b>Rehasport zur Stärkung des Selbstbewusstseins</b> 604510 (Pos.-Nr.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ **Euro** = \_\_\_\_\_ **Euro**  
 Anzahl der Übungsveranstaltungen      Vergütungssatz

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ **Euro** = \_\_\_\_\_ **Euro**  
 Anzahl der Übungsveranstaltungen      Vergütungssatz

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ **Euro** = \_\_\_\_\_ **Euro**  
 Anzahl der Übungsveranstaltungen      Vergütungssatz

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ **Euro** = \_\_\_\_\_ **Euro** = \_\_\_\_\_ **Euro**  
 Anzahl der Übungsveranstaltungen      Vergütungssatz      **Gesamtbetrag**

**Bei Zwischenabrechnung:** Die letzte Abrechnung erfolgte am \_\_\_\_\_.  
 Bislang wurden insgesamt \_\_\_\_\_ Einheiten für die vorliegende Verordnung abgerechnet.

Es wird um Überweisung des Gesamtbetrages auf unser Konto gebeten.

Es wird bestätigt, dass die Rehabilitationssportgruppe anerkannt ist, die Übungsveranstaltungen von einer qualifizierten Übungsleitung geleitet werden und diese im Besitz einer gültigen Übungsleiter-Qualifikation gemäß Rahmenvereinbarung ist.

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers

<p><b>Rechnung-Nr.:</b></p> <p>Leistungserbringergruppen-schlüssel/Vertragskennzeichen</p> <p>Verordnung vom:</p> <p>Genehmigung vom:</p> <p>ggfs. Genehmigungskennzeichen:</p> <p>Gültig bis:</p>
--