Anlage 5b

Ergänzungsblatt zur Teilnahmebestätigung Rehabilitationssport bei Abrechnung in Papierform GKV

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

Abrechnung	☐ Zwischenabrechnung Nr.___	☐ Endabrechnung
☐ **Rehasport** 604503 (Pos.-Nr.)	☐ **Rehasport für Kinder** 604511 (Pos.-Nr.)	☐ **Herzsport** 604504 (Pos.-Nr.)
☐ **Rehasport im Wasser** 604509 (Pos.-Nr.)	☐ **Rehasport für Kinder im Wasser** 604512 (Pos.-Nr.)	☐ **Herzsport für Kinder** 604508 (Pos.-Nr.)
☐ **Rehasport schwerstbehinderter Menschen** 604507 (Pos.-Nr.)	☐ **Rehasport schwerstbehinderter Kinder** 604513 (Pos.-Nr.)	☐ **Rehasport Herzinsuffizienzgruppen** 604514 (Pos.-Nr.)
☐ **Rehasport zur Stärkung des Selbstbewusstseins** 604510 (Pos.-Nr.)	☐	☐

_____ **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

Rechnung-Nr.:

Leistungserbringergruppen-schlüssel/Vertragskennzeichen

_____

Verordnung vom:

_____

Genehmigung vom:

_____

ggfs. Genehmigungskennzeichen:

_____

Gültig bis:

_____