



# Landratsamt Aschaffenburg

Gesundheitswesen

## Medizinische Begründung des Antrags

(vom behandelnden Arzt auszufüllen)

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Von wem geht der Antrag auf das Heilverfahren aus?

vom Patienten

vom Arzt

Datum der letzten Befunderhebung:

Antragsbegründende Diagnosen:

Relevante Krankheitsvorgeschichte:

Jetzige Beschwerden und Funktionseinschränkungen:

Bisher durchgeführte Therapie (Medikamente – Physikalische Therapie – Psychotherapie, bitte auch zeitliche Angaben):

Was soll durch die Rehamaßnahme erreicht werden (Rehabilitationsziel)  
Welche konkreten Verbesserungen sollen erreicht werden?

Sind diese Verbesserungen durch:

ambulante Maßnahmen am Wohnort

ja  nein

ambulante Maßnahmen an einem Kurort / Mutter- / Vater- / Kind-Kur

ja  nein

stationäre Rehabilitationsmaßnahme / Sanatoriumsbehandlung  
erreichbar?

ja  nein

Falls eine Sanatoriumsbehandlung / ein stationäres Rehavefahren für notwendig erachtet wird, welche besonderen Heilmaßnahmen (mit Mitteln der physikalischer, diätetischer Therapie und dergleichen) sollten dort durchgeführt werden können?

Welchen Ort und welche Einrichtung schlagen Sie für die geplante Maßnahme vor?

Besteht ausreichende physische und psychische Belastbarkeit für die vorgesehene Maßnahme?

ja

nein

---

(Ort, Datum)

---

Stempel + Unterschrift des Arztes