

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

G195

Dokumentation von Präventionsleistungen

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR	BNR
Versicherte / Versicherter (Name, Vorname)	Rehabilitationseinrichtung		
Straße, Hausnummer		Abteilung	
Postleitzahl	Wohnort	IK-Nr.	Abt.-Nr.

<input type="checkbox"/> Initialphase	Dauer	Beginndatum	Abschlussdatum	<input type="checkbox"/> Refresher	Datum
<input type="checkbox"/> Trainingsphase					

Untersuchungsbefund und Funktionsveränderungen

Bestehende Funktionseinschränkungen und von der Norm abweichende Befunde an folgenden Organsystemen:

Herz / Kreislauf Bewegungsapparat Nervensystem Psyche sonstige

Erläuterungen

Beschreibung der erreichten Funktionsveränderungen im prä / post Vergleich:

Gewicht: (ganze kg)	Beginn	Abschluss	Untersuchungsdatum

Empfehlungen für die nachfolgende Präventionsphase:

