

Anlage zum Antrag einer Rehabilitationsmaßnahme von:

Herrn/Frau _____
(Name, Vorname, Geb. Datum)

Vorzulegen bei: Gesundheitsamt Dachau
Dr.-Hiller-Str. 36
85221 Dachau

Medizinische Begründung des Antrags (vom Arzt auszufüllen)

Von wem geht der Antrag auf das Heilverfahren aus? vom Patienten vom Arzt

Datum der letzten Befunderhebung: _____

Antragsbegründete Diagnosen: _____

Relevante Krankheitsvorgeschichte: _____

Jetzige Beschwerden und Funktionseinschränkungen: _____

Was soll durch die Reha-Maßnahme 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 Rehabilitationsmaßnahmen/Sanatoriumsbehandlungen ja nein

erreichbar?

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

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

Besteht ausreichende physische und psychische Belastbarkeit für die vorgesehene Maßnahme? ja nein

Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter
<https://www.landratsamt-dachau.de/dsgvo/amtsarzt>