

Für Frau/Herrn _____ wird eine Anschlussheilbehandlung (AHB) gemäß § ____ Abs ____ SGB V/§ ____ Abs ____ Nr ____ BVO in der Rheintalklinik Bad Krozingen beantragt

Der/die Patient(in) ist am _____ aus stationärer Krankenhausbehandlung bei Zustand nach _____ entlassen worden mit der ärztlichen Anordnung zu einer stationären Anschlussheilbehandlung (AHB) Für die Anschlussheilbehandlungen nach § ____ Abs ____ SGB V mit Versorgungsvertrag nach § ____ SGB V

Diagnose und nähere Begründung:

Datum

Unterschrift des Arztes