

# Durchgeführte Reha-Maßnahmen

Ärztlicher Entlassungsbericht

Ausfertigung für die Krankenkasse und den behandelnden Arzt

Patientin / Patient (Name, Vorname)	Geburtsdatum
-------------------------------------	--------------

## Leistungsdaten: durchgeführte therapeutische Leistungen

		KTL - Code	Dauer	Anzahl
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Erläuterungen, soweit erforderlich:

Versions-Nr.

0 1