

Krankenkasse bzw. Kostenträger		72
DAK-GESUNDHEIT		
Name, Vorname des Versicherten Selbmann		
Peter Audre-Lorde-Str. 52 D 10997 Berlin		geb. am 28.10.58
Kostenträgerkennung 105830016	Versicherten-Nr. B951040264	Status 5000600
Betriebsstätten-Nr. 720058800	Arzt-Nr. 069724303	Datum 11.11.25

Verordnung einer 4 Krankenbeförderung

- Unfall, Unfallfolge
- Arbeitsunfall, Berufskrankheit
- Versorgungsleiden (z.B. BVG)

Hinfahrt

Rückfahrt

1. Grund der Beförderung

Genehmigungsfreie Fahrten

- a) voll-/teilstationäre
Krankenhausbehandlung vor-/nachstationäre
Behandlung
- b) ambulante Behandlung bei Merkzeichen „aG“, „Bl“, „H“, Pflegegrad 3 mit dauerhafter Mobilitätsbeeinträchtigung, Pflegegrad 4 oder 5 nur Taxi/Mietwagen (*Fahrt mit KTW ist unter f) zu verordnen*)
- c) anderer Grund, z.B.
Fahrten zu Hospizen: _____

Genehmigungspflichtige Fahrten zu ambulanten Behandlungen (vor Fahrtantritt der Krankenkasse vorzulegen)

- d) hochfrequente Behandlung
Dialyse, onkol. Chemo- oder Strahlentherapie vergleichbarer Ausnahmefall
(*Begründung unter 4. erforderlich*)
- e) dauerhafte Mobilitätsbeeinträchtigung vergleichbar mit b) und Behandlungsdauer
mindestens 6 Monate (*Begründung unter 4. erforderlich*)
- f) anderer Grund für Fahrt mit KTW, z.B. fachgerechtes Lagern, Tragen, Heben erforderlich
(*Begründung unter 3. und ggf. 4. erforderlich*)

2. Behandlungstag/Behandlungsfrequenz und nächsterreichbare, geeignete Behandlungsstätte

vom/am 11.11.25 / x pro Woche, bis voraussichtlich _____

Behandlungsstätte (Name, Ort)

MVZ Gesundes Friedrichshain

3. Art und Ausstattung der Beförderung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Taxi/Mietwagen | <input type="checkbox"/> Rollstuhl |
| <input checked="" type="checkbox"/> KTW, da medizinisch-fachliche Betreuung
und/oder Einrichtung notwendig ist wegen | <input checked="" type="checkbox"/> Tragestuhl |
| Vitalzeichenkontrolle | <input type="checkbox"/> liegend |
| <input type="checkbox"/> RTW <input type="checkbox"/> NAW/
NEF <input type="checkbox"/> andere | |



4. Begründung/Sonstiges (z. B. Datum Aufnahme Krankenhaus, Gewicht bei Schwergewichtstransport, Wartezeit, Gemeinschaftsfahrt, Ortsangabe, wenn Beförderung nicht von/zur Wohnung stattfindet)

MVZ-Gesundes Friedrichshain GmbH
Standort Ruschestraße 103
10365 Berlin
Loretta Antonia Moser
FÄ für Innere Medizin
Tel.: 030/863286010
Fax: 030/863286098
BSNR 720058800
Dr. med. Hans-Tilman Kinkel
Facharzt für Innere Medizin

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes