

2359556

Verordnung einer Krankenbeförderung 4

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Techniker Krankenkasse		72
Name, Vorname des Versicherten Hollstein		
Petra Marienfelder Str. 6 D 12309 Berlin		geb. am 13.11.48
Kostenträgerkennung 109577507	Versicherten-Nr. D880015690	Status 5000600
Betriebsstätten-Nr. 724404200	Arzt-Nr. 343440810	Datum 08.12.25

- 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 Mobilitäts-
beeinträchtigung, 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 0 8 1 2 2 5 / x pro Woche, bis voraussichtlich _____

Behandlungsstätte (Name, Ort)

Praxis GSG

Berlin Lichtenrade

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
fach.med. Umlagerung | <input type="checkbox"/> Tragestuhl |
| <input type="checkbox"/> RTW <input type="checkbox"/> NAW/
NEF <input type="checkbox"/> andere | <input type="checkbox"/> liegend |



Dr.med. Insa Gangey 343440810
Susanne Gillwald 639772410
FA f. Orthopädie und
Unfallchirurgie
Perdita Selbstaedt 659137106
FÄ f. Chirurgie
Skarbinistraße 7
12309 Berlin (Lichtenrade)
Telefon: 030 - 457094

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

(V.a) Schenkelhalsfraktur li.

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes