Versich	erunç	gsnui	mme	r					ennz		en (annt))
	Ι.	1	ı	1	1		ı	11	1	ı	1	



Deutsche Rentenversicherung

Honorarabrechnung für die Deutsche Rentenversicherung

S0050

Die Vergütung ist nur möglich, wenn dieses und die im folgenden angekreuzten Formulare vollständig und gut leserlich ausgefüllt sowie mit Stempel und Unterschrift versehen sind.

Die Erstellung des Befundberichts erfolgte im Zusammenhang mit einem Antrag auf: Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift in schwarz oder blau Leistungen zur medizinischen Rehabilitation Leistungen zur onkologischen Rehabilitation Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben (LTA) Erwerbsminderungsrente Befundberichte im Zusammenhang mit einer Kinderrehabilitation und einer Anschlussrehabilitation (AHB) sind mit dem Formular G0600 abzurechnen. Vergütung für das Formular S0051 - Befundbericht für die Deutsche Rentenversicherung in Höhe von 41,04 EUR Vergütung für das Formular S0052 - Zusatzbogen onkologische Rehabilitation in Höhe von 5 EUR In der Vergütung sind Schreibgebühren, Portokosten und Kosten für beigefügte Kopien enthalten. Personalien der Patientin / des Patienten Name, Vorname Geburtsdatum Personalien der Versicherten / des Versicherten (falls abweichend von der Patientin / dem Patienten) Geburtsdatum Name, Vorname



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)							
	,							
Geschäftskonto der Zahlungsempfär	ngerin / des Zahlungsempfänge	ers						
Institutionskennzeichen								
IBAN (International Bank Account Number)								
D.E.								
Geldinstitut (Name, Ort)								
Kontoinhaberin / Kontoinhaber								
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort								
	Rechnungsnummer		Rechnung vom					
Bitte unbedingt angeben:								
Ort, Datum	Stempel, Unters psychologischer	chrift Ärztin / Arzt, psy Psychotherapeut	chologische Psychotherapeutin /					

