



Krankenkasse bzw. Kostenträger BKK RWE		
Name, Vorname und Anschrift des Versicherten, Geburtsdatum		
Kassen-Nr. 2131240	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

Bescheinigung einer schwerwiegenden chronischen Erkrankung gem. § 62 SGB V

Seit **T | T | M | M | J | J**

(mind. 4 Quartale zurückliegend) ist der Versicherte wegen derselben Erkrankung in Dauerbehandlung

Behandlungsbedürftige Dauerdiagnose(n) (ICD 10)
ICD 10-Code ICD 10-Code ICD 10-Code

Kontinuierliche medizinische Versorgung der oben genannten Erkrankung ist weiterhin erforderlich

- ja, Ende der Dauerbehandlung derzeit nicht absehbar
- ja, voraussichtlich bis _____ (MM/JJ)
- nein

Die Vergütung für das Ausstellen dieser Bescheinigung erfolgt über die hausärztliche Versichertenpauschale bzw. ist die Nr. 01610 EBM berechnungsfähig

Vertragsarztstempel und Unterschrift
