

Zuzahlungs-pflicht	Krankenkasse bzw. Kostenträger Musterkrankenkasse	
Zuzahlungs-frei	Name, Vorname des Versicherten Mario Mustermann Mustergasse 1 12345 Kleingroßhausen	geb. am 01.01.1987
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr. A1234567895478	Status 5000
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum 01.01.2019

Verordnung einer Krankenbeförderung 4

Unfall, Unfallfolge

Arbeitsunfall, Berufskrankheit

Versorgungsleiden (z.B. BVG)

Hinfahrt Rückfahrt

Mustertransportverordnung
Stand: 05.2019

1. Grund der Beförderung

Genehmigungsfreie Fahrten

a) voll-/teilstationäre Krankenhausbehandlung vor-/nachstationäre Behandlung

b) anderer Grund, z. B. Fahrten zu stationären Hospizen: **Verlegungsfahrt**

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

c) **hochfrequente Behandlung** Dialyse, onkol. Chemo- oder Strahlentherapie vergleichbarer Ausnahmefall (Begründung erforderlich)

d) **dauerhafte Mobilitätsbeeinträchtigung** Merkzeichen „aG“, „Bl“, „H“, Pflegegrad 3 mit dauerhafter Mobilitätsbeeinträchtigung, Pflegegrad 4 oder 5 vergleichbare Mobilitätsbeeinträchtigung und Behandlungsdauer mindestens 6 Monate (Begründung erforderlich)

Begründung **ICD 10 - Code oder Diagnose im Klartext**

e) anderer Grund, der Fahrt mit KTW erfordert (z.B. fachgerechtes Lagern, Tragen, Heben, Begründung unter 3. angeben)

2. Behandlungstag/Behandlungsfrequenz und nächsterreichbare, geeignete Behandlungsstätte

vom/am **0 1 0 5 1 9** / x pro Woche, bis voraussichtlich

Behandlungsstätte (Name, Ort)
von verlegender Klinik (Name) nach aufnehmende Klinik (Namen)

3. Art der Beförderung

Taxi/Mietwagen: Rollstuhl Tragestuhl liegend

KTW, da medizinisch-fachliche Betreuung und/oder Einrichtung notwendig ist wegen

RTW NAW/NEF andere ITW

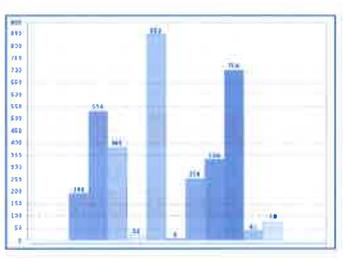
Stempel + Unterschrift
Arzt

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

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

Muster 4 (4.2019)

Thieme DokuFORM GmbH · Willy-Brandt-Allee 31a · 23554 Lübeck · www.dokuform.de



Retten einfach dokumentieren