



BAHN-BKK
Regionalgeschäftsstelle Mitte-West
Postfach 90 02 52
60442 Frankfurt

Antrag auf eine ambulante Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten

Ich beantrage eine ambulante Vorsorgeleistung in anerkannten Kurorten		
Vorname Name: _____ Versicherten-Nr.: _____		
für den Zeitraum von: _____ bis: _____		
Gewünschter Kurort: _____		
Bitte nennen Sie uns den Grund Ihrer Antragstellung: _____ _____		
Ist die Krankheit Folge eines Arbeitsunfalls, eines Versorgungsleidens oder durch Dritte verursacht worden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurde innerhalb der letzten drei Jahre eine ambulante Vorsorgeleistung (Badekur, Kompaktkur) durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, vom _____ bis _____ Ort: _____		
Kostenträger: _____		
Nachfolgend können Sie noch ergänzende Angaben machen: _____ _____		
Tagsüber bin ich telefonisch erreichbar unter: _____		
Die Angaben wurden wahrheitsgemäß nach bestem Wissen von mir gemacht		
Datum: _____ Unterschrift des Versicherten: _____		

**Anregung einer ambulanten
Vorsorgeleistung in anerkannten
Kurorten
gem. § 23 Abs. 2 SGB V**

- Der/die Versicherte ist bei mir in Behandlung seit:

Verlauf

3.

Datum der letzten Untersuchung:

Angestrebtes Vorsorgeziel (z.B. Schmerzlinderung, Verbesserung der Beweglichkeit, Abbau von Risikofaktoren, Verhaltensänderung):

Die Vorsorgeleistung ist vor Ablauf der gesetzlichen Wartezeit von 3 Jahren medizinisch dringend erforderlich (z.B. Verschlimmerung durch akuten Schub, andere Krankheiten), weil

Ggf. weitere Bemerkungen:

Unterschrift und Stempel Vertragsarzt