

Ärztliche Bescheinigung zur Feststellung einer schwerwiegend chronischen Erkrankung

für _____, _____, geb. _____, Krankenversicherungsnummer: _____
Name Vorname

Wegen einer chronischen Erkrankung wurde die/der Obengenannte wenigstens ein Jahr lang mindestens einmal pro Quartal in meiner Praxis ärztlich behandelt (Dauerbehandlung).

Bei der dauerbehandelten Krankheit handelt es sich um:

Die Dauerbehandlung begann am _____.

Voraussichtliches Ende der Dauerbehandlung am _____

nicht absehbar.

Daneben gilt für die/den Versicherte(n):

- Es liegt eine Pflegebedürftigkeit der Pflegestufe II oder III nach dem Sozialgesetzbuch XI vor.
- Es liegt ein Grad der Behinderung oder eine Minderung der Erwerbsfähigkeit von mindestens 60 % vor, der auch durch die oben angegebene Krankheit begründet wird.
- Es ist eine kontinuierliche medizinische Versorgung (ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung, Arzneimitteltherapie, Behandlungspflege, Versorgung mit Heil- und Hilfsmitteln) erforderlich, ohne die
 - eine lebensbedrohliche Verschlimmerung,
 - eine Verminderung der Lebenserwartung oder
 - eine dauerhafte Beeinträchtigung der Lebensqualität

durch die aufgrund der oben angegebenen Krankheit verursachten Gesundheitsstörung zu erwarten ist.

Für das Aufstellen dieser Bescheinigung ist die Nr. 71 BMÄ / E-GO berechnungsfähig.

Ausstellungsdatum

Stempel/ Unterschrift des Arztes