Erforderliche Unterlagen zu den Erkrankungen aus Frage 6,7,8

Für die folgenden Erkrankungen sind keine Fragebogen vorgesehen. Allerdings sind für die folgenden Erkrankungen, die unten aufgeführten Berichte / Bescheide erforderlich.

Antragsdatum

Antrag-Nr.

Zu versichernde Person

☐ Frau ☐ Herr

Titel

Nachname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an und tragen Sie ein wie viele Seiten Sie dem Antrag hinzufügen möchten. Ohne diese Unterlagen kann Ihr Antrag nicht geprüft werden.

☐ **Krebs:**
Krankenhausentlassungsbericht*
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

Letzter Kontrollbericht
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

☐ **Osteoporose:**
Letzter Kontrollbericht
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

Inkl. letzter Knochendichtemessung
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

☐ **Durchblutungsstörungen:**
Krankenhausentlassungsbericht*
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

Letzter Kontrollbericht
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

☐ **Arteriosklerotische Erkrankungen:**
Krankenhausentlassungsbericht*
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

Letzter Kontrollbericht
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

☐ **Schlaganfall:**
Krankenhausentlassungsbericht*
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

Letzter Kontrollbericht
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

☐ **Behinderung:**
Versorgungsbescheid
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

Krankenhausentlassungsbericht*
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

☐ **Psychische Erkrankungen:**
Krankenhausentlassungsbericht*
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

Letzter Abschlussbericht/Kontrollbericht
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

☐ **Demenzielle Erkrankungen:**
Krankenhausentlassungsbericht*
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

Letzter Kontrollbericht
_____ Seite(n) werden dem Antrag als Anlage hinzugefügt.

* **Bitte Krankenhausentlassungsbericht beifügen sofern eine stationäre Behandlung erfolgte.**

Ort, Datum

Unterschrift