

Kostengutsprache-Anfrage TarReha

Erforderliche Felder

Kapitel	Feld	Spezifikation
Dokument	Identifikation	
	Seite	
Antragssteller	GLN-Nr. (R)	
	ZSR-Nr. (R)	
	Name/Adresse/ Telefon-Nr.	
Leistungser- bringer	GLN-Nr. (P)	7601001861565 Chur 7601002520478 St. Gallen 7601002520478 Valens 7601001548497 Triemli Zürich
	ZSR-Nr. (P)	
	Name/Adresse/ Telefon-Nr.	Rehaklinik Chur, Loestrasse 99,7000 Chur, +41 58 511 66 11 Rehaklinik St.Gallen, Rorschacher Strasse 94, 9000 St.Gallen, +41 58 511 61 11 Rehaklinik Valens, Taminaplatz 1, 7317 Valens, +41 58 511 11 11 Ambulante Rehaklinik Triemli Zürich, Birmensdorferstrasse 497, 8063 Zürich, +41 44 416 23 60
Patient	Name	
	Vorname	
	Strasse	
	PLZ	
	Ort	
	Geburtsdatum	
	Geschlecht	
	Unfalldatum	
	Unfall-Nr.	
	AHV-Nr.	
	VEKA-Nr.	
	Versicherten-Nr.	
	Leistungskanton	
	Behandlung	Datum des geplanten Behandlungsbeginn
	Gesetz	UVG / MVG / IVG
	Kopie/Vertraulich	
	Behandlungsgrund	

	Behandlungsart	ambulant
	Eintrittsart	
	Betriebs-Nr./-Name	
	Versicherung	
	Rolle/Ort	
	GLN-Nr. Debitor	
	Debitor	<i>Adresse des Debtors</i>

Patient	KoGu-Datum/-Nr. (Ref.)	
	KoGu_Datum/-Nr.	
	Verordnung	Neues Begehren / Verlängerung / Wiedererwägung
	Vers.-klasse	
	Abteilung/-Indikation	
Diagnosen	Katalog:Code	
	Freitext	
Leistungen	Datum	<i>Datum des geplanten Behandlungsbeginn</i>
	Tarif	556
	Ziffer	556.100 556.110 556.120 556.200 556.210 556.300 556.310
	Name des verwendeten Leistungssatzes	TarReha Arbeitsintegration: Pauschale 1 [556.100] TarReha Arbeitsintegration: Pauschale 2 [556.110] TarReha Arbeitsintegration: Pauschale 3 [556.120] TarReha Bewegung und Kraft: Pauschale 1 [556.200] TarReha Bewegung und Kraft: Pauschale 2 [556.210] TarReha kognitive oder sprachliche Funktionsstörungen: Pauschale 1 [556.300] TarReha kognitive oder sprachliche Funktionsstörungen: Pauschale 2 [556.310]
	Bezugsziffer	

Kostengutsprache-Anfrage TarReha

	Anzahl	Anzahl geplante Behandlungstage
	TPW	Gemäss Anhang E [Link]
	TP	Gemäss Anhang B [Link]
	extFaktor	
	Betrag	
Massnahmen		
Bemerkungen		