

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

Deutsche Rentenversicherung

## Honorarabrechnung für die Deutsche Rentenversicherung

# S0050

**Die Vergütung ist nur möglich, wenn dieses und die im folgenden angekreuzten Formulare vollständig und gut leserlich ausgefüllt sowie mit Stempel und Unterschrift versehen sind.**

Die Erstellung des Befundberichts erfolgte im Zusammenhang mit einem Antrag auf:

- Leistungen zur medizinischen Rehabilitation
- Leistungen zur onkologischen Rehabilitation
- Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben (LTA)
- Erwerbsminderungsrente
- \_\_\_\_\_

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift  
in schwarz oder blau

Befundberichte im Zusammenhang mit einer Kinderrehabilitation und einer Anschlussrehabilitation (AHB) sind mit dem Formular G0600 abzurechnen.

- Vergütung für das Formular S0051 - Befundbericht für die Deutsche Rentenversicherung in Höhe von 36,26 EUR
- Vergütung für das Formular S0052 - Zusatzbogen onkologische Rehabilitation in Höhe von 5 EUR

In der Vergütung sind Schreibgebühren, Portokosten und Kosten für beigelegte Kopien enthalten.

### Personalien der Patientin / des Patienten

Name, Vorname	Geburtsdatum

### Personalien der Versicherten / des Versicherten (falls abweichend von der Patientin / dem Patienten)

Name, Vorname	Geburtsdatum



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

**Geschäftskonto der Zahlungsempfängerin / des Zahlungsempfängers**

Institutionskennzeichen	
IBAN (International Bank Account Number)	
<b>D E</b>	
Geldinstitut (Name, Ort)	
Kontoinhaberin / Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	

<b>Bitte unbedingt angeben:</b>	Rechnungsnummer	Rechnung vom
---------------------------------	-----------------	--------------

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Ärztin / Arzt, psychologische Psychotherapeutin /  
psychologischer Psychotherapeut

