

Muster-Befundbericht

Diagnose: Asthma

Seite 1



Versicherungsnummer der Person, aus deren Versicherung die Leistung beantragt wird

Kennzeichen (soweit bekannt)



Deutsche Rentenversicherung

MSAT / MSNR

Befundbericht zum Antrag auf Leistungen zur Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen (Kinderrehabilitation)

G0612

Hinweis: Bitte den Befundbericht vollständig und **gut lesbar** (möglichst elektronisch) ausfüllen.

Name, Vorname der Person, aus deren Versicherung die Leistung beantragt wird		Geburtsdatum
Kind (Name, Vorname)		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	

Zusätzlich zu den Diagnosen sind unbedingt die aktuellen Diagnoseschlüssel anzugeben!

1	Diagnosen in der Reihenfolge ihrer Bedeutung für die Rehabilitation	ICD-10
1.	Asthma bronchiale	J 4 5 0
2.	Milbenallergie	T 7 8 4
3.		
2	Krankheitsvorgeschichte (Beginn und Verlauf)	
	Bei Belastung häufig auftretende Atemnot, Enge- oder Druckgefühl in der Brust	
3	Jetzige Beschwerden und Funktionsbeeinträchtigungen	
	Bei Belastung auftretende Symptome wie pfeifendem Atem und Husten, immer wieder verengte Atemwege, Einschränkung Schulsport, hierdurch Frust und Rückzug	
4	Art und Ergebnis der bisherigen Diagnostik (Unterlagen und Berichte bitte in Kopie beifügen!)	
	Lungenfunktionsdiagnostik (siehe Befunde), Allergietest	
5	Untersuchungsbefund	Datum der Befunderhebung:
	Gewicht: <input type="text"/> kg Größe: <input type="text"/> cm	
	Ohne pathologischen Befund sind folgende Organsysteme:	
	<input type="checkbox"/> Atemwege	<input checked="" type="checkbox"/> Haut
	<input checked="" type="checkbox"/> Bauchorgane	<input checked="" type="checkbox"/> Herz / Kreislauf
	<input checked="" type="checkbox"/> Bewegungsapparat	<input checked="" type="checkbox"/> Nervensystem und Psyche
	von der Norm abweichende Befunde:	
	Kaum körperlich belastbar	
	Altersentsprechende körperliche und geistige Entwicklung?	
	<input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Falls nein, welche Abweichungen?	
	s.o.	



Muster-Befundbericht

Diagnose: Asthma

Seite 2



Versicherungsnummer der Person, aus deren Versicherung die Leistung beantragt wird
Kennzeichen (soweit bekannt) MSAT / MSNR

6 Art und Umfang der bisherigen Behandlung (Bitte mit genauer Angabe der Langzeitmedikation und aktuellen Medikation, Teilnahme an DMP, Probleme bei der Behandlung, falls ja, welche?)

Dauermedikament z.B. Viani 250/25µ
Bedarfsmedikation Salbutamol Dosieraerosol

7 Bisherige stationäre Behandlung (Krankenhaus, Kinderrehabilitation, Vorsorge, falls ja: wann, wo, weswegen? Entlassungsberichte bitte beifügen!)

1 Woche im Klinikum nach erstmals auftretenden Beschwerden

8 Das Kind ist bei mir in Behandlung

laufend / häufig seit: gelegentlich, zuletzt am: **11/21**

9 Mitbehandelnde Ärzte (mit Fachrichtung) / Therapeuten

Lungenfacharzt

10 Rehabilitationsziele aus Ihrer Sicht?

Belastbarer werden, Atemerleichternde Übungen kennenlernen, Asthmaschulung, selbstständiges Krankheitsmanagement, Überprüfung Therapie

11 Familiäre Krankheitsdisposition (zum Beispiel Adipositas, Allergie, Asthma)

Vater ebenfalls Asthmatiker

12 Soziale Kontextfaktoren (Probleme im Elternhaus, in Kindergarten und Schule, im sozialen Umfeld?)

Keine

13 Besonderheiten, die bei der Rehabilitation zu beachten sind (zum Beispiel Motivation, soziale Integrationsfähigkeit, Gruppenfähigkeit, Aggressionsbereitschaft, ausreichende Belastbarkeit)

Gute Integrationsfähigkeit

14 Besuch von

Kindergarten Schule **Gymnasium 8** (Schulform und Klassenstufe)

Sonstige Einrichtung:

Liegt ein sonderpädagogischer Förderbedarf vor?

nein ja, Schwerpunkt Lernen ja, Schwerpunkt geistige Entwicklung

15 Bemerkungen

Fachkliniken Wangen im Allgäu

Ich bitte um Rückruf durch die zuständige Ärztin / den zuständigen Arzt

des Sozialmedizinischen Dienstes der Deutschen Rentenversicherung der Rehabilitationseinrichtung

16 Ärztin / Arzt, psychologische Psychotherapeutin / psychologischer Psychotherapeut

Name, Vorname

Telefonnummer

Unterschrift, Datum, Stempel, Berufsbezeichnung, gegebenenfalls mit Facharztbezeichnung

Seite 2 von 2

G0612-00 DRV

Version 05005 - AGDR 1/2019 - Stand 11.03.2019



Hier finden Sie weitere Muster-Befundberichte und weitere Informationen zum Rehaantrag.

Ein Stück Leben.