

Reha Assist Deutschland GmbH
Postfach 22 11
59712 Arnsberg
E-Mail: auftrag@reha-assist.com
Fax: 02932 93 97-100



Auftrag Gesetzliche Unfallversicherung

BG/Unfallkasse

Sachbearbeiter

Straße, Nr.

Telefon

PLZ, Ort

Email

Aktenzeichen

Datum d. Unfalls/Erkrankung

Versicherte Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

gewünschte Leistung

Therapeutisch begleitete Arbeits- und Belastungserprobung (ABE)(*siehe Anmerkungen)

Berufliche Reha-Beratung

Pflegeberatung

Pflegegutachten SGB VII

Hilfsmittelberatung

Bauberatung

Persönliches Budget

Anmerkungen/Sonstiges

(*für die ABE bitte hier die Kontaktdaten des Arbeitgebers eintragen)

Ort, Datum

Unterschrift