

**Bericht für die Krankenkasse bei
Fortbestehen der Arbeitsunfähigkeit****52****1. Wegen welcher Diagnose(n) (ICD-10) besteht die Arbeitsunfähigkeit?**

ICD-10 - Code

ICD-10 - Code

ICD-10 - Code

ICD-10 - Code

ICD-10 - Code

ICD-10 - Code

ggf. Angabe sich daraus ergebender Funktionseinschränkungen

2. Welche Tätigkeiten übte die/der Versicherte bis zum Beginn der Arbeitsunfähigkeit aus?*(Bei Empfängern von Arbeitslosengeld bitte 2.2 beantworten.)***2.1** erwerbstätig alsregelmäßige
ArbeitszeitStunden
pro Woche**2.2** ☐ Die/der Versicherte ist Empfänger von Arbeitslosengeld und hat sich vor Beginn der Arbeitsunfähigkeit für folgende Stundenanzahl der Arbeitsvermittlung zur Verfügung gestelltStunden
pro Woche

Kann der Empfänger von Arbeitslosengeld in diesem Umfang leichte Tätigkeiten ausüben?

☐

nein

☐

ja

3. Welche diagnostischen/therapeutischen/rehabilitativen Maßnahmen sind in Bezug auf die Arbeitsunfähigkeit auslösende(n) Diagnose(n) vorgesehen?

konservativ

(ggf. wann und welche)

operativ

(ggf. wann und welche)

Heilmittel

*(ggf. seit wann und welche)*Stufenweise Wiedereingliederung
(gilt nicht für Arbeitslose)☐

geplant

☐

eingeleitet

Medizinische Rehabilitation

☐

geplant

☐

beantragt

Patientenschulung

☐

geplant

☐

eingeleitet

Sonstige (therapeutische) Maßnahmen *(ggf. wann und welche)**z. B. Rückenschule, Ernährungsberatung, Suchttherapie, Psychotherapeutische Behandlung, Leistungen zur Teilhabe, Rehabilitationssport/Funktionstraining oder betriebliches Eingliederungsmanagement*☐keine *(Begründung
erforderlich)***4. Erfolgte eine Überweisung zur fachärztlichen Mitbehandlung?**☐

nein

☐

ja, Fachrichtung

5. Besteht oder droht eine Erwerbsminderung?☐

nein

☐

ja

Ausstellungsdatum

Für das Ausstellen dieses Reports ist die
Nr. 01622 EBM berechnungsfähig

Der Barcode enthält keine auf dem Formular nicht lesbaren Daten.

Vertragsarztstempel / ärztliche Unterschrift

PRF.NR.
Muster 52/E (4.2025)