

1. Transportauftrag / Auftragsaufnahme

Auftragsdatum	
Auftraggeber / Institution	
Ansprechperson	
Telefon / E-Mail	
Rechnungsadresse	
Kostengutsprache vorhanden	☐ Ja ☐ Nein ☐ Nicht erforderlich
Kostengutsprache-Nr. / Datum	

2. Angaben zur transportierten Person

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse / Wohnort	
Pflegeheim / Institution	
Krankenkasse	
Versichertennummer	
Kontakt Angehörige / Bezugsperson	
Telefon	

3. Transportart und medizinische Angaben

- ☐ Sitzender Patiententransport ☐ Rollstuhltransport ☐ anderer Transport
☐ Hintransport ☐ Rücktransport ☐ Hin- und Rücktransport
☐ Medizinisch indiziert / Verordnung vorhanden ☐ nicht als KVG-Leistung abgerechnet
 Mobilität: ☐ selbstständig ☐ Rollstuhl ☐ Gehhilfe ☐ Transfer erforderlich
 Besondere Anforderungen: ☐ Rampe/Lift ☐ Begleitperson ☐ Unterstützung beim Ein-/Aussteigen ☐ anderes

4. *Transportdetails*

Angabe	
Datum	
Abholort	
Zielort	
Geplante Rückfahrt	
Abholzeit	
Ankunftszeit	
Wartezeit	

5. *Auftraggeber / Kostenträger bestätigen*

Vor Durchführung des Transports ist möglichst eindeutig festzuhalten, wer den Transport bestellt und wer die Kosten übernimmt. Eine ärztliche Verordnung allein bedeutet nicht automatisch, dass die Grundversicherung die gesamten Transportkosten übernimmt.

- ☐ Pflegeheim / Institution übernimmt die Kosten
- ☐ Patient/in übernimmt die Kosten
- ☐ Krankenkasse / KVG-Abrechnung – Voraussetzungen und Zulassung geprüft
- ☐ Andere Kostenträger:
- ☐ Schriftliche Kostengutsprache liegt vor