

# Rehabilitationsschein

GKK für	BKK der	VA des österr. Bergbaus	andere Kostenträger	1 erwerbstätig, arbeitslos, selbstvers.	2 Pensio- nist(in)	3 Kriegs- hinter- bliebene(r)				
---------	---------	-------------------------	---------------------	--	--------------------------	--	--	--	--	--

Überweisung

an **pro mente Vorarlberg Kinder und Jugend**

Sozialpsychiatrische Betreuung  Psychotherapie

Klient(in)	Vers.-Nummer	Lf.Nr.	Tag	Monat	Jahr
Familienname	Vorname				

Diagnose/Zweck der Überweisung

Anschrift

Versicherte(r)	Vers.-Nummer	Lf.Nr.	Tag	Monat	Jahr
Klient(in) ist ein(e) Angehörige(r)					

Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort)

Datum Unterschrift und Stempel der überweisenden Ärztin  
Unterschrift und Stempel des überweisenden Arztes

Nur auszufüllen von Rehaeinrichtung

Klientennummer

Beginn der Betreuung

**pro mente v**  
PSYCHOSOZIALE GESUNDHEIT

# Rehabilitationsschein zur Verrechnung

GKK für	BKK der	VA des österr. Bergbaus	andere Kostenträger	1 erwerbstätig, arbeitslos, selbstvers..	2 Pensio- nist(in)	3 Kriegs- hinter- bliebene(r)				
---------	---------	-------------------------	---------------------	---	--------------------------	--	--	--	--	--

Überweisung

an **pro mente Vorarlberg Kinder und Jugend**

Sozialpsychiatrische Betreuung  Psychotherapie

Diagnose/Zweck der Überweisung

zur Verrechnung

Datum Unterschrift und Stempel der überweisenden Ärztin  
Unterschrift und Stempel des überweisenden Arztes

Nur auszufüllen von Rehaeinrichtung

Klientennummer

Beginn der Betreuung

**pro mente v**  
PSYCHOSOZIALE GESUNDHEIT

## **Beratungsstelle Kinder und Jugend Unterland**

Dr. Waibel Straße 3

6850 Dornbirn

+43 (5572) 21274

[jugend.unterland@promente-v.at](mailto:jugend.unterland@promente-v.at)

Di, Mi, Fr 09:00–13:00 Uhr

Mo, Do 14:00–18:00 Uhr

## **Beratungsstelle Kinder und Jugend Oberland**

Bundesstraße 47

6710 Nenzing

+43 (5525) 63829

[jugend.oberland@promente-v.at](mailto:jugend.oberland@promente-v.at)

Mo-Fr 10:30–12:30 Uhr