

**Ärztliche Bescheinigung zur Feststellung einer
schwerwiegenden chronischen Erkrankung
im Sinne des § 46 Abs. 1 NBhVO¹**



Zur Vorlage bei der NKVK – Beihilfeabteilung –

Beihilfenummer

Name, Vorname der Patientin oder des Patienten		geboren am
ist wegen derselben Krankheit in Dauerbehandlung (Patientin/Patient ist mindestens seit einem Jahr jeweils einmal im Quartal in ärztlicher Behandlung)		seit
Diagnose der Dauererkrankung		
Ende der Dauerbehandlung	<input type="checkbox"/> ist nicht absehbar	voraussichtlich ab
Es ist eine kontinuierliche medizinische Versorgung der Dauererkrankung erforderlich, da ohne Behandlung nach ärztlicher Einschätzung eine lebensbedrohliche Verschlimmerung, eine Verminderung der Lebenserwartung oder eine dauerhafte Beeinträchtigung der Lebensqualität zu erwarten wäre.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel der Ärztin/des Arztes
------------	--

¹ Die Richtlinie zur Definition schwerwiegender chronischer Krankheiten im Sinne des § 62 SGB V ist entsprechend anzuwenden.