

Ablaufbeschreibung:**Deutsche Rentenversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Anhang sind alle notwendigen Unterlagen beigelegt, um einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten, müssen die Unterlagen komplett ausgefüllt werden.

Unvollständige Anträge können vom Versicherungsträger nicht bearbeitet werden. Falls Sie Hilfe bei der Ausfüllung der Formulare benötigen, wenden Sie sich bitte an die Deutsche Rentenversicherung. Servicenummer der Deutschen Rentenversicherung (0800-1000-480-12 oder 0800-1000-4800).

Erstversorgung:

G0100 - Antrag auf Leistung zur Teilhabe für Versicherte Rehabilitationsantrag.

G0133 - Anlage zum Antrag auf Leistung zur Teilhabe am Arbeitsleben- Kostenübernahme für Hilfsmittel und technische Arbeitshilfen, die behinderungsbedingt zur Berufsausübung erforderlich sind.

G0134 – Notwendigkeitsbescheinigung des Arbeitgebers zum Tragen von Fußschutz oder Arbeitsschuhen.

G4160-12 – Ärztlicher Befundbericht für die orthopädische Ausstattung von Fußschutz oder Arbeitsschuhen. Dieser muss beim 1x vom Orthopäden ausgefüllt sein. (Ihr Arzt erhält für diese Leistung 29,61€ nach Eingang mit allen weiteren Unterlagen beim Versicherungsträger).

Kostenvoranschlag von ihrem betreuenden Sanitätshaus.

Folgeversorgung:

G0135 – Antrag auf Folgeversorgung oder Wechsellieferung für die orthopädische Ausstattung von Fußschutz oder für Arbeitsschuhen. (1 Teil für den Versicherten und 1 Teil für den Arbeitgeber).

Kostenvoranschlag von ihrem betreuenden Sanitätshaus.

Rezept – vom Allgemeinmediziner.