

Anhang 2

zur Tarifvereinbarung
Evaluation der funktionellen Leistungsfähigkeit

betreffend

Anmeldung für die Evaluation der funktionellen Leistungsfähigkeit

Name:

Adresse:

Tel:

Ausreichende Verständigung möglich in d i f in keiner der Landessprachen

Muttersprache

Erforderlicher Bezug von Übersetzer geht zu Lasten des Zuweisers

Relevante Angaben

Verweis auf beiliegende Berichte/Akten
Speziell zu berücksichtigende Dokumente:

Bei Aktendossiers bitten wir um genaue Hinweise auf Datum oder Nr. von Dokumenten, die hinsichtlich medizinischer Beurteilung oder Arbeitssituation für die EFL relevant sind.

Eine ausführliche Aktdurchsicht ist nicht Bestandteil einer EFL und wird bei Bedarf zusätzlich in Rechnung gestellt.

Diagnosen:

Relevante Befunde:

Arbeitet KlientIn zur Zeit? Nein ⇒ 100% AUF arbeitslos ...
 Ja ⇒ aktuelle AUF % Bemerkung: ...

IV Anmeldung? Ja Nein

Rente? IV % seit UVG % seit

Umschulung? bei IV beantragt in Erwägung erfolgt
 Nein ⇒ Ablehnungsgründe? ...

Besondere Hinweise zur
Arbeits- oder Rentensituation:

Besondere Fragestellungen:

Stempel:

Datum und Unterschrift:

Beilagen:

- Akten, Berichte
- Röntgenbilder