

Online-Fragebogen
- Kur / Rehabilitationsmaßnahme (Beihilfe) -

Bitte senden Sie diesen **Fragebogen**, die **datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung** und die „**Medizinische Begründung des Antrags**“ ausgefüllt zusammen per Mail an gs-ag.gsr@muenchen.de oder per Post an das:

Gesundheitsreferat
GSR-GS-AG -Ärztliche Gutachten
Schwanthalerstr. 69
80336 München

Antragsteller*in	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Vollständige Anschrift (Hauptwohnsitz)	
Telefonnummer	Dienstlich: _____ Privat: _____
E-Mail-Adresse	

Beihilfestelle: _____

Zuletzt durchgeführte Kur bzw. Rehabilitationsmaßnahme: _____

dabei maßgebende Diagnose(n) : _____

Ich bin:

aktive Beamtin*/aktiver Beamter*; Dienstbezeichnung: _____

Dienststelle: _____

derzeit krank geschrieben: nein ja, seit: _____

Beamtin*/Beamter* im Ruhestand beihilfeberechtigte*r Angehörige*r

berufliche Tätigkeit: nein ja, seit: _____

welche?: _____

Schwerbehinderung: nein ja, seit: _____ GdB: _____

Merkmale: _____

Um gegebenenfalls ein Gutachten nach Aktenlage erstellen zu können, bitten wir Sie, die von Ihrer behandelnden Ärztin*/Ihrem behandelnden Arzt* ausgefüllte und unterschriebene „Medizinische Begründung des Antrages“ sowie evtl. zusätzlich vorhandene ärztliche Befunde diesem Antrag beizulegen. Sollte dennoch eine persönliche Untersuchung notwendig sein, werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

Datum, Unterschrift Antragsteller*in