Ärztlicher Verlaufsbericht für Erwachsene

|  |
| --- |
| Seite 1 |
| IV \_102E |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum:  Versicherte Person: Versicherten-Nr.:  Name Versicherte/r:  **Bitte nehmen Sie Stellung für den Zeitraum seit Ihrem letzten Bericht/Ihrer letzten Stellungnahme.**  **Fragen/Bemerkungen der IV-Stelle:**   |  |  | | --- | --- | | 1. **Diagnosen mit Auswirkung auf die Arbeitsfähigkeit:**     **Diagnosen ohne Auswirkung auf die Arbeitsfähigkeit:** | **Bestehend seit wann?**    **Bestehend seit wann?** | |

**B. Verlauf der Arbeitsunfähigkeit seit Ihrer letzten Stellungnahme:**

      % von       bis             % von       bis

      % von       bis             % von       bis

**C. Ärztliche Angaben:**

1. Behandlung vom:       bis:
2. Letzte Untersuchung vom:
3. Anamnese

1. Angegebene Beschwerden

1. Erhobene Befunde

1. Spezialärztliche Untersuchungen

1. Therapeutische Massnahmen / Prognose

**D. Fragen an den Arzt / die Ärztin in Bezug auf die Revision der Leistung:**

Der Gesundheitszustand der versicherten Person ist:

stationär  besserungsfähig  sich verschlechternd

Sofern eine berufliche Tätigkeit ausgeübt wird. Kann die Arbeitsfähigkeit in

dieser Tätigkeit durch medizinische Massnahmen verbessert werden?  Ja  Nein

Sind berufliche Massnahmen/Eingliederungsmassnahmen zur Herstellung oder

Verbesserung der Erwerbsfähigkeit in einer angepassten Tätigkeit angezeigt?  Ja  Nein

Benötigt die versicherte Person Hilfsmittel oder ist sie bei den alltäglichen

Lebensverrichtungen auf Hilfe von Drittpersonen angewiesen?  Ja  Nein

Wenn ja, seit wann?

Halten Sie eine ergänzende medizinische Abklärung für angezeigt?  Ja  Nein

## E. Beilagen

Wir bitten Sie, neue in der Zwischenzeit eigetroffene Berichte von Spitälern und Spezialärzten / Spezialärztinnen zuhanden unseres Regionalen Ärztlichen Dienstes (RAD) beizulegen oder diese genau zu bezeichnen, damit wir sie selbst anfordern können. Originalberichte werden nach Einsichtnahme zurückgesandt.

Datum Stempel und Unterschrift des Arztes / der Ärztin