

Vollmacht zur Akteneinsicht und gegenseitigem Austausch

Mit diesem Schreiben werden die Kompetenzzentren berufliche Eingliederung KbE der Rehaklinik Bellikon (Bellikon, Chur, St. Gallen) durch die Klientin, den Klienten bevollmächtigt, sich mit folgenden Stellen auszutauschen resp. Unterlagen einzuholen:

☐ Invalidenversicherung (IV):

Gegenseitige Kontaktaufnahme, Austausch von folgenden Dokumenten: Empfangsbestätigung der Anmeldung IV; Mitteilung zur Gewährung von IV-Arbeitsvermittlung oder IV-Berufsberatung; Mitteilung von beruflichen Massnahmen; Mitteilung/Vorbescheid/Verfügung/Abschluss der beruflichen Massnahme mit/ohne Prüfung weiterer Leistungen; Mitteilung zur Durchführung eines Gutachtens; Abschlussbericht IV-Massnahmen; Vorbescheid/Verfügung Rente; Ablehnung berufliche Massnahme; Androhung Art. 21 ATSG., inkl. Akteneinsicht einschliesslich medizinischer Berichte und Gutachten, sofern für die weitere Leistungsbeurteilung notwendig. Auszug des Case Reports.

☐ Arzt/Ärztin / Psychologe/Psychologin:

Gegenseitige Kontaktaufnahme, Austausch von Berichten und Arztzeugnissen

☐ Spitäler und andere stationäre Einrichtungen (z.B. Psychiatrie, Tagesklinik):

Gegenseitige Kontaktaufnahme, Austausch von Berichten und Arztzeugnissen

☐ Aktuelle und frühere Arbeitgebende:

Kontaktaufnahme

☐ Behörden: (Sozialdienst bzw. Sozialhilfebehörde, KESB, weitere Behörden)

☐ Unfall- und/oder Krankentaggeldversicherungen:

Gegenseitige Kontaktaufnahme, Austausch von Dokumenten, Stand des Verfahrens

Vollmachtgeber/in

AHV-Nummer:	
Name:	Vorname:
Adresse:	Ort:
Datum:	Unterschrift:

Ist eine Unterschrift aus gesundheitlichen Gründen nicht möglich, ist ein Arztzeugnis mit medizinischer Begründung beizulegen.