

## 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 Beizug 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 Aktendurchsicht 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