

Ärztliche Unfallmeldung

Lfd. Nr.

Unfallversicherungsträger		Eingetroffen am		Uhrzeit	
Name, Vorname des Versicherten			Geburtsdatum		
Krankenkasse		Bei Pflegeunfall Pflegekasse des Pflegebedürftigen			
Beschäftigt als		Seit		Unfallbetrieb, ggf. mit Telefon-Nr. (Bezeichnung bzw. Name und Anschrift des Arbeitgebers, der Kindertageseinrichtung, der Schule oder Hochschule, des Pflegebedürftigen)	
Vollständige Anschrift des Versicherten			Telefon-Nr. des Versicherten	Staatsangehörigkeit	Geschlecht
Unfalltag	Uhrzeit	Beginn der Arbeitszeit	Ende der Arbeitszeit		
		Uhr	Uhr		
Vorstellungspflicht beim Durchgangsarzt					
<input type="checkbox"/> Der Verletzte wird am _____ bei dem D-Arzt (bitte genaue Anschrift angeben) _____ vorgestellt, weil					
<input type="checkbox"/> die Unfallverletzung über den Unfalltag hinaus zur Arbeitsunfähigkeit führt,					
<input type="checkbox"/> die Behandlungsbedürftigkeit voraussichtlich mehr als eine Woche beträgt,					
<input type="checkbox"/> die Verordnung von Heilmitteln (z. B. Physiotherapie) oder Hilfsmitteln (z. B. Gehstützen) erforderlich ist,					
<input type="checkbox"/> eine Wiederekrankung an Unfallfolgen vorliegt.					
<input type="checkbox"/> Eine Vorstellungspflicht beim D-Arzt besteht nicht, weil keine der oben aufgeführten Voraussetzungen erfüllt ist (nur in diesem Fall bitte weiter mit Pkt. 1).					

1. Angaben des Versicherten zum Unfallort, Unfallhergang und zur Tätigkeit, bei der der Unfall eingetreten ist

2. Kurze Angabe des Befundes (ggf. mit Röntgenergebnis)

3. Diagnose

4. Ist weitere **allgemeine Heilbehandlung** erforderlich?

- nein
 ja
 durch mich
 durch anderen Arzt (bitte genaue Anschrift angeben)

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift/Stempel

<div style="border-top: 1px solid black; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="border-top: 1px solid black; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="border-top: 1px solid black; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
--	--	--

Datenschutz:

Ich habe die Hinweise nach § 201 SGB VII gegeben.

