

# Überweisung des D-Arztes/Handchirurgen

Lfd. Nr.

Unfallversicherungsträger			Eingetroffen am			Uhrzeit		
Name der versicherten Person		Vorname	Geburtsdatum		Krankenkasse	Familienversichert		Name des Mitglieds
						<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: keine Kopie an Kasse		
Vollständige Anschrift					Bei Pflegeunfall Pflegekasse der pflegebedürftigen Person			
Beschäftigt als			Seit		Telefon-Nr.		Staatsangehörigkeit	Geschlecht
Unfallbetrieb (Name, Anschrift und Telefon-Nr. des Arbeitgebers, der Kita, der (Hoch-)Schule, der pflegebedürftigen Person)								
Überweisung zur Fachärztin/ zum Facharzt für	<input type="checkbox"/> Augenheilkunde		<input type="checkbox"/> HNO-Heilkunde		<input type="checkbox"/> Dermatologie		<input type="checkbox"/> Neurologie	
	<input type="checkbox"/> Radiologie		<input type="checkbox"/>					
Unfalltag		AU bis		Überweisung zur		<input type="checkbox"/> Klärung der Diagnose		<input type="checkbox"/> Mitbehandlung
<b>Diagnosen/Verdacht</b>								
<b>Auftrag/Fragestellung</b>								
<b>Untersuchungsrelevante Befunde/Medikation</b>								

Ich habe  allgemeine  besondere Heilbehandlung eingeleitet.

## § 61 Vertrag Ärzte/Unfallversicherungsträger

Ein Arzt, der nach § 12 hinzugezogen wird, erstattet unverzüglich einen Befundbericht. Dieser ist dem hinzuziehenden Arzt/der hinzuziehenden Ärztin zu übersenden. Der Unfallversicherungsträger erhält eine Kopie. Entsprechendes gilt auch für den von dem Belegarzt/von der Belegärztin nach § 56 Abs. 3 hinzugezogenen Arzt/Ärztin.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift der hinzuziehenden Ärztin/  
des hinzuziehenden Arztes)