

Überweisung des D-Arztes/Handchirurgen

Lfd. Nr.
[...]

Unfallversicherungsträger [...]			Eingetroffen am [...]		Uhrzeit [...]
Name der versicherten Person [...]	Vorname [...]	Geburtsdatum [...]	Krankenkasse [...]	Familienversichert <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: keine Kopie an Kasse	Name des Mitglieds [...]
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
Diagnosen/Verdacht [...]					
Auftrag/Fragestellung [...]					
Untersuchungsrelevante Befunde/Medikation [...]					

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)