

Überweisung des D-/H-Arztes/Handchirurgen

Lfd. Nr. _____

Unfallversicherungsträger		Eingetroffen am _____ Uhrzeit _____	
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum _____ Krankenkasse (bei Fam.-Vers. Name des Mitglieds; in diesem Falle keine Kopie an die Krankenkasse)	
Beschäftigt als _____	Seit _____	Bei Pflegeunfall Pflegekasse des Pflegebedürftigen	
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 _____

Überweisung zum Augenarzt HNO-Arzt Hautarzt Neurologen
 Facharzt für Diagnostische Radiologie

Unfalltag _____ AU bis _____ Überweisung zur Klärung der Diagnose Mitbehandlung

Diagnosen/Verdacht

Auftrag (bitte auch wichtige Befunde/Medikation angeben)

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 zu übersenden. Der Unfallversicherungsträger erhält eine Kopie. Entsprechendes gilt auch für den vom Belegarzt nach § 56 Abs. 3 hinzugezogenen Arzt.

(Datum)_____
(Stempel und Unterschrift des hinzuziehenden Arztes)