|  |  |
| --- | --- |
| **Überweisung des D-Arztes/Handchirurgen** | Lfd. Nr. |
| […] |
| Unfallversicherungsträger | Eingetroffen am | Uhrzeit |
| […] | […] | […] |
| Name der versicherten Person | Vorname | Geburtsdatum | Krankenkasse | Familienversichert | Name des Mitglieds |
| […] | […] | […] | […] | [ ]  Nein [ ]  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) |
| […] |
| Überweisungzur Fachärztin/zum Facharzt für | [ ]  Augenheilkunde | [ ]  HNO-Heilkunde | [ ]  Dermatologie | [ ]  Neurologie |
| [ ]  Radiologie | [ ]  […] |
| Unfalltag | […] | AU bis | […] | Überweisung zur | [ ]  Klärung der Diagnose | [ ]  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) |