

BG, Name und Tel. des SB

**Fax-Anfrage**  
**Fußverletzungen**  
**Dr. Sebastian Vahrmeyer**  
**030/857714-25**

**- Faxverfahren Fußverletzungen der UBS -**

In nachfolgender Unfallsache wird um Unfallchirurgische Beratung gebeten:

Name des VS:  
 AZ.:

Geb.-Datum:

Unfalldatum:

Grund der Anfrage:

---

Empfehlung des beratenden Arztes

- Die eingeleitete Behandlung kann fortgeführt werden
- Vorstellung bei mir in der UBS am \_\_\_\_\_ (vom UV-Träger zu veranlassen)
- Vorstellung im ukb D-Arzt-Sprechstunde (vom UV-Träger zu veranlassen)
- Sonstiges:
  
- Beurteilung nicht möglich, weil
  - Weitere Unterlagen erforderlich:
  
- Voraussichtliche AU
- Wiedervorlage, wenn Behandlung länger als: \_\_\_\_\_
- Bemerkungen:

---

Datum

Unterschrift