

## Wie muss der Überweisungsschein aussehen, damit wir untersuchen oder behandeln können?

Krankenkasse bzw. Kostenträger			Überweisungsschein		06
Name, Vorname des Versicherten			<input type="checkbox"/> Kurativ	<input type="checkbox"/> Präventiv	Behandl. gemäß § 116b SGB V
geb. am			<input type="checkbox"/> Unfall	<input type="checkbox"/> Unfallfolgen	bei belegärztl. Behandlung
Kassen-Nr.			Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2		
Versicherten-Nr.			Überweisung an <u>Hand- und Verbrennungschirurgie</u>		
Status			<input type="checkbox"/> Ausführung von Auftragsleistungen	<input type="checkbox"/> Konsiliaruntersuchung	<input checked="" type="checkbox"/> Mit-/Weiterbehandlung
Behandlungs-Nr.			AU bis		
Ausz-Nr.			TTTMMJJJ		
Datum			<input type="checkbox"/> eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V		
Diagnose/Wendechtdiagnose					
ICD 10					
Befund/Medikation					
- Gültig für ein Quartal					
Auftrag					
Behandlung von Brandverletzungen					
Behandlung schwieriger konservativer handchirurgischer Erkrankungen oder Verletzungen					
Nachbehandlung Hand- und Verbrennungschirurgie					
					Alle Vertragsärzte
Vertragsärztensiegel / Unterschrift des Arztes					
Muster 6 (v.2015)					



Unsere ermächtigten Fachärzte dürfen im Rahmen der Sprechstunde nur die Leistungen erbringen, die von der Kassenärztlichen Vereinigung genehmigt wurden. Um diese korrekt nachweisen und abrechnen zu können, benötigen wir den richtigen Überweisungsschein. Wir möchten Sie daher bitten, uns einen Überweisungsschein nach den oben genannten Vorgaben auszustellen.

Mit freundlichen Grüßen  
Ihr BG-Klinikum Duisburg