

## 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.   | Versicherten-Nr. | Status | Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2  |  |   |
| Berufskategorie-Nr.  | Akt-Nr.          | Datum  | Überweisung an <u>Hand- und Verbrennungschirurgie</u>  |  |   |
| Diagnose/Wendechtsdiagnose   |                  |        | <input type="checkbox"/> Ausführung von Auftragsleistungen   | <input type="checkbox"/> Konsiliaruntersuchung | <input checked="" type="checkbox"/> Mit-/Weiterbehandlung |
| <u>ICD 10</u>  |                  |        | AU bis   |  |   |
| Befund/Medikation  |                  |        | <input type="checkbox"/> eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V                                  |  |   |
| <u>- Gültig für ein Quartal</u>  |                  |        | TTMMJJ   |  |   |
| Auftrag  |                  |        | TTMMJJ   |  |   |
| <u>Behandlung von Brandverletzungen</u>  |                  |        | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">           Alle Vertragsärzte         </div> |  |   |
| <u>Behandlung schwieriger konservativer handchirurgischer Erkrankungen oder Verletzungen</u> |                  |        |  |  |   |
| <u>Nachbehandlung Hand- und Verbrennungschirurgie</u>  |                  |        |  |  |   |
|  |                  |        |  |  |   |



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