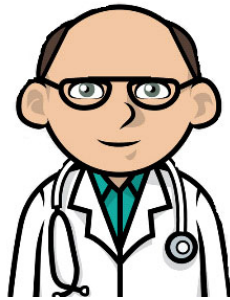




Terminvermittlung von der Hausarztpraxis zur Facharztpraxis



Patient/in benötigt dringend einen Facharzttermin in einer **orthopädisch/unfallchirurgischen Praxis**.

Hausarztpraxis stellt einen Überweisungsschein mit Hausarztvermittlung aus, **WENN ER/SIE** den Fall für dringlich hält.

Und **ruft** in der entsprechenden Facharztpraxis an, um einen **Termin** zu vereinbaren.

Krankenkasse bzw. Kostenträger			Überweisungsschein		
Name, Vorname des Versicherten			<input type="checkbox"/> Kurativ	<input type="checkbox"/> Präventiv	<input type="checkbox"/> Behandl. gemäß § 116b SGB V
geb. am			<input type="checkbox"/> Unfall Unfallfolgen	Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2	
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status	Überweisung an		
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	<input type="checkbox"/> Ausführung von Auftragsleistungen	<input type="checkbox"/> Konsiliar- untersuchung	<input type="checkbox"/> Mit-/Weiter- behandlung
			AU bis		
			<input type="checkbox"/> eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V		
Diagnose/Verdachtsdiagnose					
Befund/Medikation					
Auftrag					
Vertragsarztstempel / Unterschrift des A					
Muster 6					

Wichtige Angaben auf dem Überweisungsschein

Orthopädie/Unfallchirurgie

Hausarztvermittlungsfall / bzw. HAV-Fall