

IKK classic
Direktion Düsseldorf
Fachbereich AU-Fallmanagement

Telefax: 0211 / 23 979-414

Überweisender HzV-Arzt:

Fachärztliche Kurzinformation: Facharzt - IKK classic

Der Versicherte _____

geb. am _____

wurde am _____

durch mich behandelt

Diagnosen mit ICD-10:

Der Befundbericht (Anlage 1 b) an den überweisenden HzV-Arzt

wurde bereits am _____ versandt

werde ich voraussichtlich am _____ versenden

Ist der Zeitpunkt des Wiedereintritts der Arbeitsfähigkeit absehbar?

Nein

Ja, Arbeitsfähigkeit besteht ab _____ bzw. voraussichtlich ab _____

Es droht

eine Verschlimmerung des Leidens

Behinderung

keine Angaben möglich

Die Weiterbehandlung erfolgt durch:

mich

den überweisenden HzV-Arzt

sonstige Facharztgruppe _____

Ist ein Wiedervorstellungstermin bzw. Kontrolltermin erforderlich?

Ja, ggf. wann oder in welchem Zeitraum _____

Nein

Ort, Datum _____

Vertragsarztstempel/Unterschrift Facharzt _____