

Unser Aktenzeichen, bitte stets angeben

Beleg-Nr.

Ihr Zeichen:

Ihre Nachricht:

Unser Zeichen:

Unsere Nachricht vom:

Name:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Datum:

Unfall , vom , geb. ,
wohnhafte: ,

wir bitten Sie, die Fragen von der Leitung der Station beantworten zu lassen, auf der sich der/die Versicherte zum Zeitpunkt des Unfalles befand.

Die Auskünfte werden zur Bestimmung des zuständigen Leistungsträgers und der Leistungen benötigt.

Vielen Dank!

Freundliche Grüße

VBG - Ihre gesetzliche Unfallversicherung

Wer war Kostenträger der Maßnahme? _____

- Art der Maßnahme? (teil-)stationäre Maßnahme
 Kur im Sinne einer stationären Maßnahme
 ambulante Maßnahme
 angeordnete Unterbringung Psychiatrie
 sonstige Maßnahme, ggf. welche? _____

Aufnahmedatum und Uhrzeit? _____

Wer war einweisender Arzt? _____

Unfallzeitpunkt (Tag, Monat, Jahr, Stunde, Minute)? _____

Ausführliche Schilderung des Unfallherganges (fügen Sie bitte das **Sturzprotokoll** bei)!

Auf wessen Angaben beruhen die Aussagen zum Unfallhergang?	
Bei einem Unfall auf einem Weg innerhalb des Klinikgeländes teilen Sie uns bitte mit, ob die Bewegung des Patienten oder der Patientin aus ärztlicher Sicht kontraindiziert war?	
Diagnose Unfallverletzung (inkl. ICD 10)?	
Was war die Einweisungsdiagnose? Welche Vorerkrankungen sind ggf. bei der Behandlung der Unfallfolgen zu berücksichtigen?	
Konnte das Einweisungsleiden trotz des Unfalles weiter behandelt werden?	
Um wie viele Tage hat sich der Aufenthalt in Ihrer Einrichtung durch den Unfall verlängert?	
Wer war weiterbehandelnder Arzt?	
Name und Anschrift von Angehörigen, Betreuern oder sonstigen Kontaktpersonen	
Zusatzfrage/n:	

Hinweis: Es besteht eine Verpflichtung zur Auskunft nach § 199 Abs. 1 Nr. 1 und Nr. 2 SGB VII i.V.m. § 67a Abs. 2 Nr. 2a SGB X und §§ 201 bzw. 203 SGB VII sowie § 193 Abs. 3 Satz 2 SGB VII, ausgenommen die letzte Frage.

Tel.-Nr. für Rückfragen: _____

(Datum)

(Unterschrift)

Die Vergütung von 23,50 EUR (inkl. Schreibgebühr, Porto und evtl. anfallende Umsatzsteuern)

überweisen Sie bitte auf das Konto IBAN _____

BIC _____ Kontoinhaber (bitte Druckschrift) _____