

Krankenkasse bzw. Kostenträger <b>AOK Hessen</b>		
Name, Vorname des Versicherten <b>Baecker</b>		
geb. am <b>Ute</b> <b>Hans-Grade-Allee 25</b> <b>D 23905 Ratzeburg</b>		<b>26.01.87</b>
Kostenträgerkennung <b>105313145</b>	Versicherten-Nr. <b>A324345566</b>	Status <b>1000000</b>
Betriebsstätten-Nr. <b>198212400</b>	Arzt-Nr. <b>776299002</b>	Datum <b>17.12.18</b>

### Überweisungsschein

Kurativ  
  Präventiv  
  Behandl. gemäß § 116b SGB V  
  bei belegärztl. Behandlung

Unfall Unfallsfolgen  
 Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2 \_\_\_\_\_

Überweisung an \_\_\_\_\_ AU bis \_\_\_\_\_

Ausführung von Auftragsleistungen  
 Konsiliaruntersuchung  
 Mit-/Weiterbehandlung

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

**06BF**

Quartal

4 | 1 | 8

Geschlecht

W    M



Diagnose/Verdachtsdiagnose

---



---

Befund/Medikation

---



---

Auftrag

---



---



---



---

**Praxis Dr. med. Heribert Topp-Glücklich, Neurologe**  
 Dr.med. Heribert Topp-Glücklich  
 Arzt/Praktischer Arzt  
 Musterstr. 1, 48143 Münster  
 Telefon 0251 / 1111111  
 Fax 0251 / 2222222  
 E-Mail Dr.Heribert.Topp-Gluecklich@KBV-Testpraxis.de  
 LANR 776299002 - BSNR 198212400  
 Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes