



# DER LINKER !!!

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
SOZ Kreis Kusel		
Name, Vorname des Versicherten		
Wagner		
Arno		geb. am 23.06.59
Hauptstr.67		
D 66871 Theisbergstegen		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
100008171	909000817100	1000000
Vertragszahnarzt-Nr.		Datum
006058040 999999991		03.08.22

**Überweisungsschein**

zur zahnärztlichen Behandlung       zur Verordnung von Krankenhausbehandlung

zur ärztlichen Behandlung

Dieser Überweisungsschein ist dem Zahnarzt/Arzt vor der ersten Inanspruchnahme auszuhändigen. Er wird ungültig, wenn er nicht innerhalb von 14 Tagen nach seiner Ausstellung verwendet wird.

Diese Verordnung ist vor Aufsuchen des Krankenhauses der zuständigen Krankenkasse vorzulegen. Geschieht dies nicht, so kann die Kostenübernahme durch die Krankenkasse abgelehnt werden, es sei denn, dass ein Notfall vorliegt oder Lebensgefahr besteht.

Der Versicherte wird überwiesen zur:

Untersuchung     Weiterbehandlung     stat. Behandlung

Mit der Bitte um Vornahme folgender Leistungen/Begründung:  
(bei stationärer Behandlung Krankheitsbezeichnung angeben)

Bitte um Weiterbehandlung Extraktion 24,26

Unfall oder Unfallfolgen/Berufskrankheit     Versorgungsleiden    Ist der Patient gehfähig?  ja  nein

Beförderungsart:     Öffentliche Verkehrsmittel     Mietwagen Taxi     Krankenwagen     sitzend  liegend

5804-0  
Dr. Stephan Alles/ Dr. Laura Johannes  
+ Kollegen Ü-BAG  
Glanstr. 38  
66869 Kusel  
06381-2191

*S. Alles*  
03.08.2022  
Datum/Unterschrift  
Stempel des überweisenden Zahnarztes

