

Krankenkasse bzw. Kostenträger

AOK PLUS

72

Name, Vorname des Versicherten

Kratz

Detlef

geb. am
14.05.46

Am Eichenquast 44
D 12353 Berlin

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

Status

107299005

D029802661

1000000

Betriebssätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

724456000

512706610

26.11.24

Überweisungsschein



Kurativ



Präventiv



Behandl. gemäß
§ 116b SGB V



bei belegärztl.
Behandlung



Unfall
Unfallfolgen

Datum der OP bei Leistungen
nach Abschnitt 31.2

Überweisung

an Allg. Chirurgie Bethel KH

AU bis



Ausführung von
Auftragsleistungen



Konsiliar-
untersuchung



Mit-/Weiter-
behandlung



eingeschränkter Leistungsanspruch
gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

06BF

Quartal

4

24

Geschlecht

M

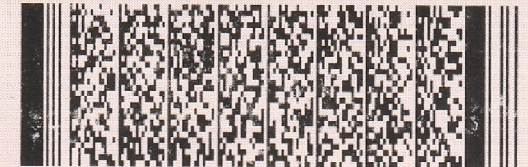
Diagnose/Verdachtsdiagnose

V. a. (D17.9) Lipoma [Rechts]

Befund/Medikation

Auftrag

zur Frage OP



724456000.512706610

Herr Mahmmud Swari
Facharzt für Orthopädie
Leonberger Ring 4
12349 Berlin
Tel. 030/6043098

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes