Krankenkasse bzw. Kostenträger

R+V BKK 01

Name, Vorname des Versicherten

Quiring

Bernd geb. am 15.01.82

Heidkampstwiete 4 C

D 25469 Halstenbek

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
105823040	J334700047	1000000

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
019101400	617220301	16.09.26

Überweisungsschein

06BF

Quartal 3 | 26

Geschlecht M

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

[ ] Unfall Unfallfolgen Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2 _____

Überweisung an Radiologe

AU bis _____

[X] Ausführung von Auftragsleistungen [ ] Konsiliar-untersuchung [ ] Mit-/Weiter-behandlung

[ ] eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Diagnose/Verdachtsdiagnose

M23.99 V.a. Kniebinnenschaden rechts V R

Befund/Medikation

Meniskuszeichen positiv (Innenmeniskus, DS über dem medialen Gelenkspalt

Auftrag

MRT Knie rechts

Praxis Dr. Alan Amro
FA für Allgemeinmedizin
Claas Lehmann
Friedenstraße 2
25469 Halstenbek
Tel: 04101-8099060
Fax: 04101-8099069
info@praxis-dr-amro.de
LANR 617220301 · BSNR:019101400

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes