

DGUV · Landesverband Nordost · Fregestr. 44 · 12161 Berlin

An die
Durchgangsarzte,
Chefarzte der am stationären
berufsgenossenschaftlichen
Verletzungsartenverfahren beteiligten
Krankenhäuser (unfallchirurg., chirurg.,
neurochirurg., kinderchirurg. und
orthopädischen Abteilungen),
Verwaltungsdirektoren der beteiligten
Krankenhäuser

Ihr Zeichen	
Ihre Nachricht vom	
Unser Zeichen	Sk/tg
Ansprechpartner/in	Frau Schuck
Telefon	030/85105-5200
Fax	030/85105-5225
E-Mail	gabriele.schuck@dguv.de
Internet	www.dguv.de/landesverbaende
Datum	28. Juli 2010

Rundschreiben D 16/2010

1. Seminar „Grundsätze des Durchgangsarztverfahrens“

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Landesverband bietet in diesem Jahr erstmals 3 Seminare gleichen Inhalts für Assistenz- und Fachärzte in Kliniken an. Am

11. September 2010, 11:00 – 15:30 Uhr im Unfallkrankenhaus Berlin
20. November 2010, 11:00 – 15:30 Uhr im Universitätsklinikum Rostock
11. Dezember 2010, 11:00 – 15:30 Uhr im Carl-Thiem-Klinikum Cottbus

finden diese Seminare statt.

Ziel dieses Seminars ist es, die Grundsätze der gesetzlichen Unfallversicherung zu erläutern und Ärzten in Weiterbildung zum Orthopäden/Unfallchirurgen die Regelungen und Besonderheiten des berufsgenossenschaftlichen Heilverfahrens zu vermitteln.

Das Seminar soll zum einen die für den Facharzt relevanten Grundkenntnisse des Durchgangsarztverfahrens darstellen, zum anderen soll es auch dazu dienen Fragen zum Durchgangsarztverfahren, die im Rahmen der bisherigen Weiterbildung aufgetaucht sind, kompetent zu beantworten. Näheres entnehmen Sie bitte beiliegendem Flyer.

Bitte geben Sie die Information an die interessierten Ärzte weiter.

**Deutsche Gesetzliche
Unfallversicherung e.V. (DGUV)**

Spitzenverband der gewerblichen
Berufsgenossenschaften und der
Unfallversicherungsträger der
öffentlichen Hand

Landesverband Nordost
Fregestr. 44
12161 Berlin
Telefon 030 85105-5220
Fax 030 85105-5225
E-Mail lv-nordost@dguv.de
Internet www.dguv.de/landesverbaende

SEB AG Bonn
Konto 1014 846 000, BLZ 380 101 11
IBAN DE64 3801 0111 1014 8460 00
BIC ESSEDE5F380

USt-ID-Nr. DE 123 382 489
Steuer-Nr. 222/5737/0441
IK 120591481

Kreissparkasse Köln
Konto 222323, BLZ 370 502 99
IBAN DE2337050299000022323
BIC COKSDE33

Wir weisen Sie auf die Teilnehmergebühr i.H.v. 50,- EUR hin, für die Sie nach Anmeldung eine Rechnung erhalten.

Die Seminare sind von den jeweiligen Landesärztekammern mit CME-Fortbildungspunkten zertifiziert.

Die Anmeldung kann per Mail, per Post bzw. per Fax erfolgen. Bitte nutzen Sie den beiliegenden Vordruck. Hierbei handelt es sich um ein PDF-Formular, das Sie am Bildschirm ausfüllen können.

2. Mittwochsfortbildung

Sie erhalten das Programm für die Mittwochsfortbildungsveranstaltung für D- und H-Ärzte am 08.09.2010.

Beginn ist 19.00 Uhr.

Ort: Hörsaal der Klinik für Innere Medizin, Universitätsklinik Rostock, Schillingallee 35,
18057 Rostock

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Schuck
Geschäftsstellenleiterin



Mittwochsfortbildung am 08.09.2010

- 19.00 Uhr Begrüßung
Prof. Dr. Thomas Mittlmeier / Gerald Ziche
- 19.10 Uhr Die Versorgung proximaler Femurfrakturen
Dr. med. Philip Gierer, Abteilung für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie,
Universität Rostock
- 19.30 Uhr Strategien bei der posttraumatischen Coxarthrose
Prof. Dr. med. Thomas Mittlmeier, Abteilung für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie,
Universität Rostock
- 19.50 Uhr Diskussion
- 20.10 Uhr Ist die Fersenbeinfraktur eine Zäsur für das Erwerbsleben?
Dr. Axel Lohsträter, Reha-Koordinator, VBG (Verwaltungs-Berufsgenossenschaft),
Bezirksverwaltung Erfurt
- 20.30 Uhr Diskussion
- 20.45 Uhr Imbiss

Samstag, 11. Dezember 2010

Referentenverzeichnis

Wir laden Sie ein zum

Seminar „Grundsätze des Durchgangsarztverfahrens“ am 11. Dezember 2010.

Das Seminar findet im Hörsaal (Haus 33) des Carl-Thiem-Klinikum, Thiemstr. 111, 03048 Cottbus, statt.

Ziel dieses Seminars ist es, die Grundsätze der gesetzlichen Unfallversicherung zu erläutern und Ärzten

in Weiterbildung zum Orthopäden/Unfallchirurgen die Regelungen und Besonderheiten des berufsgenossenschaftlichen Heilverfahrens zu vermitteln.

Das Seminar soll zum einen die für den Facharzt relevanten Grundkenntnisse des Durchgangsarztverfahrens darstellen, zum anderen soll sie auch dazu dienen Fragen zum Durchgangsarztverfahren, die im Rahmen der bisherigen Weiterbildung aufgetaucht sind, kompetent zu beantworten.

Berlin, im Juli 2010

DGUV - Landesverband Nordost

11.00 Uhr

Begrüßung und Grundsätze der gesetzlichen Unfallversicherung
Ziche

11.15 Uhr

**Das Durchgangsarztverfahren - Teil I
Kreis der versicherten Personen
Versicherungsfall**
Glaubitz, Schnarbach, Wich, Ziche

12.30 Uhr

Diskussion

12.45 Uhr

Mittagspause

13.30 Uhr

**Das Durchgangsarztverfahren - Teil II
Befund und Kausalität
Verordnungen
Begutachtung**
Glaubitz, Schnarbach, Wich, Ziche

14.45 Uhr

Diskussion

15.00 Uhr

Aus der Praxis für die Praxis
Fragen der Teilnehmer

15.30 Uhr

Ausgabe der Teilnahmebescheinigungen

Glaubitz, Steffen

Unfallkasse Berlin,
Culemeyerstr. 2, 12277 Berlin

Schnarbach, Henry

Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gaststätten,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Wich, Michael, Prof. Dr. med.

Unfallkrankenhaus Berlin, Warener Str. 7
12683 Berlin und
Achenbach-Krankenhaus, Köpenicker Straße 29,
15711 Königs Wusterhausen

Ziche, Gerald

DGUV - Landesverband Nordost,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Allgemeine Hinweise

Veranstaltungsort:

Hörsaal (Haus 33), Carl-Thiem-Klinikum,
Thiemstr. 111, 03048 Cottbus.

Anfahrt:

<http://www.ctk.de/Anfahrt-Lage.0.98.1.html>

Parkplätze:

Kostenfreie Parkplätze sind nur in geringer Anzahl
vorhanden.

Handout:

Die Handouts werden mit der
Teilnahmebescheinigung am Ende der
Veranstaltung verteilt.

Auskünfte zum Seminar und Anmeldung :

DGUV - Landesverband Nordost, Fregestraße 44,
12161 Berlin,
Tel.: 030/85105-5220, Fax: 030/85105-5225,
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

Es wird eine **Teilnehmergebühr in Höhe
von 50 €** erhoben.

Die **Teilnehmerzahl ist auf 50 Personen
begrenzt.**

Eine verbindliche Anmeldung mit dem
beiliegenden Anmeldeformular **bis spätestens
02.12.2010** ist notwendig.

Zertifizierung CME:

Das Seminar ist mit 6 Punkten von der
Ärztammer Brandenburg zertifiziert worden.
Vergessen Sie die EFN-Barcodes nicht.

Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung
Landesverband Nordost

Fregestr. 44
12161 Berlin
Telefon: 030 85105-5220
Telefax: 030 85105-5225
www.dguv.de/landesverbaende
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

Durchgangsarztbericht - UV-Träger - Lfd. Nr. _____

Unfallversicherungsträger		Eingetroffen am _____		Uhrzeit _____	
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum _____		Krankenkasse (bei Fam.-Vers. Name des Mitglieds, in diesem Falle keine Kopie an die Krankenkasse)	
Beschäftigt als _____		Seit _____		Bei Pflegeunfall Pflegeklasse des Pflegebedürftigen _____	
Unfallbetrieb, ggf. mit Telefon-Nr. (Bezeichnung bzw. Name und Anschrift des Arbeitgebers, der Kindertageseinrichtung, der Schule oder Hochschule, des Pflegebedürftigen)					
Vollständige Anschrift des Versicherten			Telefon-Nr. des Versicherten		Staatsangehörigkeit _____
Geschlecht _____					
1 Unfalltag _____		Uhrzeit _____		Beginn der Arbeitszeit _____	
		Uhr _____		Ende der Arbeitszeit _____	
2 Angaben des Versicherten zum Unfallort, Unfallhergang und zur Tätigkeit, bei der der Unfall eingetreten ist					
3 Verhalten des Versicherten nach dem Unfall					
4.1 Art der ersten (nicht durchgangsärztl.) Versorgung _____			4.2 Erstmals behandelt am _____ durch _____		
5 Befund Verdacht auf Alkohol-, Drogen-, Medikamenteneinfluss? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welche Anzeichen/ Symptome? _____					
6 Röntgenergebnis _____					
7 Erstdiagnose (Änderung des Verlaufs) _____					
8 Art der Erstversorgung (Nennung des D-Arzt) _____					
9 Vom Unfall unabhängige gesundheitliche Beeinträchtigung _____					
10 Sprechen Hergang und Befund gegen die Annahme _____					
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil _____					
* Wenn ja, ist keine Behandlung zu Lasten der Unfallversicherung möglich					
11 Besteht konkreter Anlass, dass der Versicherte _____					
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil _____					
12 Art der Heilbehandlung					
<input type="checkbox"/> allgemeine Heilbehandlung		<input type="checkbox"/> besond. _____			
<input type="checkbox"/> durch anderen Arzt		<input type="checkbox"/> Lieg. Verh. _____			
<input type="checkbox"/> durch mich		<input type="checkbox"/> _____			
13 Beurteilung der Arbeitsfähigkeit					
<input type="checkbox"/> arbeitsfähig		<input type="checkbox"/> vorab _____			
<input type="checkbox"/> arbeitsunfähig ab: _____		<input type="checkbox"/> voraussichtlich länger als 6 Monate arbeitsunfähig _____			
15 Nachschau ist erforderlich, sofern dann noch AU oder Behandlungsbedürftigkeit vorliegen sollte, am _____ : bei Verschlimmerung sofort.					
Die Termin wurde dem Versicherten bekannt gegeben.					
16 Anschrift des weiter behandelnden Arztes oder Krankenhauses _____					
Datum _____		Unterschrift des Durchgangsarztes _____		Anschrift/Stempel des Durchgangsarztes _____	

F 1000 0104 Durchgangsarztbericht

Seminar „Grundsätze des
Durchgangsarztverfahrens“

11. Dezember 2010

im Carl-Thiem-Klinikum Cottbus

Zertifiziert mit 6
Fortbildungspunkten

ANMELDUNG

Per Mail: lv-nordost@dguv.de
Per Post: DGUV, LV Nordost – Fregestr. 44, 12161 Berlin
Per Fax: 030 85105-5225

Telefonische Auskünfte:
030/85105-5220 oder 030/85105-5013

Seminar „Grundsätze des Durchgangsarztverfahrens“ am 11. Dezember 2010 im Carl-Thiem-Klinikum Cottbus

Für jeden Teilnehmer ist eine gesonderte Anmeldung auszufüllen.
Die Gebühr beträgt 50,00 €. Bitte zahlen Sie erst nach Erhalt der Rechnung.

Anmeldeschluss ist der 02. Dezember 2010

Hiermit melde ich mich verbindlich an
(Bitte in Druckschrift vollständig ausfüllen!):

Teilnehmer:

Titel	Name	Vorname
-------	------	---------

Rechnungsanschrift:

Praxis, Krankenhaus, Firma

PLZ	Ort	Straße und Hausnummer
-----	-----	-----------------------

Telefon	Fax
---------	-----

E-Mail

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben bei der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung e.V. zum Zweck der Durchführung der Veranstaltung erfasst und verarbeitet werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Samstag, 20. November 2010

Referentenverzeichnis

Wir laden Sie ein zum

Seminar „Grundsätze des Durchgangsarztverfahrens“ am 20. November 2010.

Das Seminar findet im Hörsaal der Universitätsklinik
Rostock, Schillingallee 35, 18057 Rostock, statt.

Ziel dieses Seminars ist es, die Grundsätze der
gesetzlichen Unfallversicherung zu erläutern und
Ärzten

in Weiterbildung zum Orthopäden/Unfallchirurgen die
Regelungen und Besonderheiten des
berufsgenossenschaftlichen Heilverfahrens zu
vermitteln.

Das Seminar soll zum einen die für den Facharzt
relevanten Grundkenntnisse des
Durchgangsarztverfahrens darstellen, zum anderen soll
sie auch dazu dienen Fragen zum
Durchgangsarztverfahren, die im Rahmen der
bisherigen Weiterbildung aufgetaucht sind, kompetent
zu beantworten.

Berlin, im Juli 2010

DGUV - Landesverband Nordost

11.00 Uhr

**Begrüßung und Grundsätze der gesetzlichen
Unfallversicherung**
Ziche

11.15 Uhr

**Das Durchgangsarztverfahren - Teil I
Kreis der versicherten Personen
Versicherungsfall**
Glaubitz, Schnarbach, Wich, Ziche

12.30 Uhr

Diskussion

12.45 Uhr

Mittagspause

13.30 Uhr

**Das Durchgangsarztverfahren - Teil II
Befund und Kausalität
Verordnungen
Begutachtung**
Glaubitz, Schnarbach, Wich, Ziche

14.45 Uhr

Diskussion

15.00 Uhr

Aus der Praxis für die Praxis
Fragen der Teilnehmer

15.30 Uhr

Ausgabe der Teilnahmebescheinigungen

Glaubitz, Steffen

Unfallkasse Berlin,
Culemeyerstr. 2, 12277 Berlin

Schnarbach, Henry

Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gaststätten,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Wich, Michael, Prof. Dr. med.

Unfallkrankenhaus Berlin, Warener Str. 7
12683 Berlin und
Achenbach-Krankenhaus, Köpenicker Straße 29,
15711 Königs Wusterhausen

Ziche, Gerald

DGUV - Landesverband Nordost,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Allgemeine Hinweise

Veranstaltungsort:

Hörsaal der Universitätsklinik Rostock,
Schillingallee 35, 18057 Rostock.

Anfahrt:

<http://www.med.uni-rostock.de/index.php?id=270>

Parkplätze:

Kostenfreie Parkplätze sind in geringer Anzahl in der Schillingstraße vorhanden.

Handout:

Die Handouts werden mit der Teilnahmebescheinigung am Ende der Veranstaltung verteilt.

Auskünfte zum Seminar und Anmeldung :

DGUV - Landesverband Nordost, Fregestraße 44,
12161 Berlin,
Tel.: 030/85105-5220, Fax: 030/85105-5225,
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

Es wird eine **Teilnehmergebühr in Höhe von 50 €** erhoben.

Die **Teilnehmerzahl ist auf 50 Personen begrenzt.**

Eine verbindliche Anmeldung mit dem beiliegenden Anmeldeformular **bis spätestens 12.11.2010** ist notwendig.

Zertifizierung CME:

Das Seminar ist mit 6 Punkten von der Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern zertifiziert worden.
Vergessen Sie die EFN-Barcodes nicht.

Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung
Landesverband Nordost

Fregestr. 44
12161 Berlin
Telefon: 030 85105-5220
Telefax: 030 85105-5225
www.dguv.de/landesverbaende
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

Durchgangsarztbericht - UV-Träger - Lfd. Nr. _____

Unfallversicherungsträger		Eingetroffen am _____		Uhrzeit _____	
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum _____		Krankenkasse (bei Fam.-Vers. Name des Mitglieds, in diesem Falle keine Kopie an die Krankenkasse)	
Beschäftigt als _____		Seit _____		Bei Pflegeunfall Pflegeklasse des Pflegebedürftigen _____	
Unfallbetrieb, ggf. mit Telefon-Nr. (Bezeichnung bzw. Name und Anschrift des Arbeitgebers, der Kindertageseinrichtung, der Schule oder Hochschule, des Pflegebedürftigen)					
Vollständige Anschrift des Versicherten			Telefon-Nr. des Versicherten		Staatsangehörigkeit _____
Geschlecht _____					
1 Unfalltag _____		Uhrzeit _____		Beginn der Arbeitszeit _____	
		Uhr _____		Ende der Arbeitszeit _____	
2 Angaben des Versicherten zum Unfallort, Unfallhergang und zur Tätigkeit, bei der der Unfall eingetreten ist					
3 Verhalten des Versicherten nach dem Unfall					
4.1 Art der ersten (nicht durchgangsärztlich) Versorgung _____			4.2 Erstmalig behandelt am _____ durch _____		
5 Befund Verdacht auf Alkohol-, Drogen-, Medikamenteneinfluss? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welche Anzeichen/ Symptome? _____					
6 Röntgenergebnis _____					
7 Erstdiagnose (Änderung der Diagnose ist möglich) _____					
8 Art der Erstverletzung (Nennen den D-Arzt) _____					
9 Vom Unfall unabhängige gesundheitliche Beeinträchtigung _____					
10 Sprechen Hergang und Befund gegen die Annahme _____					
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil _____					
* Wenn ja, ist keine Behandlung zu Lasten der Unfallversicherung möglich					
11 Besteht konkreter Anlass, dass der Versicherte _____					
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil _____					
12 Art der Heilbehandlung					
<input type="checkbox"/> allgemeine Heilbehandlung		<input type="checkbox"/> besondere Heilbehandlung			
<input type="checkbox"/> durch anderen Arzt		<input type="checkbox"/> Liege-Verfahren			
<input type="checkbox"/> durch mich		<input type="checkbox"/> sonstiges _____			
13 Beurteilung der Arbeitsfähigkeit					
<input type="checkbox"/> arbeitsfähig		<input type="checkbox"/> vorübergehend arbeitsunfähig			
<input type="checkbox"/> arbeitsunfähig ab: _____		<input type="checkbox"/> voraussichtlich länger als 6 Monate arbeitsunfähig			
15 Nachschau ist erforderlich, sofern dann noch AU oder Behandlungsbedürftigkeit vorliegen sollte, am _____ : bei Verschlimmerung sofort.					
Die Termin wurde dem Versicherten bekannt gegeben.					
16 Anschrift des weiter behandelnden Arztes oder Krankenhauses _____					
Datum _____		Unterschrift des Durchgangsarztes _____		Anschrift/Stempel des Durchgangsarztes _____	

F 1000 0104 Durchgangsarztbericht

Seminar „Grundsätze des Durchgangsarztverfahrens“

20. November 2010

im Universitätsklinikum Rostock

Zertifiziert mit 6 Fortbildungspunkten

ANMELDUNG

Per Mail: lv-nordost@dguv.de
Per Post: DGUV, LV Nordost – Fregestr. 44, 12161 Berlin
Per Fax: 030 85105-5225

Telefonische Auskünfte:
030/85105-5220 oder 030/85105-5013

Seminar „Grundsätze des Durchgangsarztverfahrens“ am 20. November 2010 im Universitätsklinikum Rostock

Für jeden Teilnehmer ist eine gesonderte Anmeldung auszufüllen.
Die Gebühr beträgt 50,00 €. Bitte zahlen Sie erst nach Erhalt der Rechnung.

Anmeldeschluss ist der 12. November 2010

Hiermit melde ich mich verbindlich an
(Bitte in Druckschrift vollständig ausfüllen!):

Teilnehmer:

Titel	Name	Vorname
-------	------	---------

Rechnungsanschrift:

Praxis, Krankenhaus, Firma

PLZ	Ort	Straße und Hausnummer
-----	-----	-----------------------

Telefon	Fax
---------	-----

E-Mail

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben bei der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung e.V. zum Zweck der Durchführung der Veranstaltung erfasst und verarbeitet werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Samstag, 11. September 2010

Referentenverzeichnis

Wir laden Sie ein zum

Seminar „Grundsätze des Durchgangsarztverfahrens“ am 11. September 2010.

Das Seminar findet im Hörsaal des Unfallkrankenhauses Berlin, Altes Kesselhaus, Warener Straße 7, 12683 Berlin, statt.

Ziel dieses Seminars ist es, die Grundsätze der gesetzlichen Unfallversicherung zu erläutern und Ärzten in Weiterbildung zum Orthopäden/Unfallchirurgen die Regelungen und Besonderheiten des berufsgenossenschaftlichen Heilverfahrens zu vermitteln.

Das Seminar soll zum einen die für den Facharzt relevanten Grundkenntnisse des Durchgangsarztverfahrens darstellen, zum anderen soll sie auch dazu dienen Fragen zum Durchgangsarztverfahren, die im Rahmen der bisherigen Weiterbildung aufgetaucht sind, kompetent zu beantworten.

Berlin, im Juli 2010

DGUV - Landesverband Nordost

11.00 Uhr

Begrüßung und Grundsätze der gesetzlichen Unfallversicherung
Ziche

11.15 Uhr

**Das Durchgangsarztverfahren -Teil I
Kreis der versicherten Personen
Versicherungsfall**
Glaubitz, Schnarbach, Wich, Ziche

12.30 Uhr

Diskussion

12.45 Uhr

Mittagspause

13.30 Uhr

**Das Durchgangsarztverfahren -Teil II
Befund und Kausalität
Sonstige Vordrucke
Verordnungen
Begutachtung**
Glaubitz, Schnarbach, Wich, Ziche

14.45 Uhr

Diskussion

15.00 Uhr

Aus der Praxis für die Praxis
Fragen der Teilnehmer

15.30 Uhr

Ausgabe der Teilnahmebescheinigungen

Glaubitz, Steffen

Unfallkasse Berlin,
Culemeyerstr. 2, 12277 Berlin

Schnarbach, Henry

Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gaststätten,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Wich, Michael, Prof. Dr. med.

Unfallkrankenhaus Berlin, Warener Str. 7
12683 Berlin und
Achenbach-Krankenhaus, Köpenicker Straße 29,
15711 Königs Wusterhausen

Ziche, Gerald

DGUV - Landesverband Nordost,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Allgemeine Hinweise

Veranstaltungsort:

Hörsaal des Unfallkrankenhauses Berlin, Altes Kesselhaus, Warener Straße 7, 12683 Berlin

Anfahrt:

<http://www.ukb.de/de/main/anfahrt.htm>

Parkplätze:

Vor dem Unfallkrankenhaus Berlin befindet sich ein Parkhaus für Besucher. Die Gebühren betragen 1,50 € pro Stunde. Kostenfreie Parkplätze befinden sich an der Altentrepptower Straße.

Handout:

Die Handouts werden mit der Teilnahmebescheinigung am Ende der Veranstaltung verteilt.

Auskünfte zum Seminar und Anmeldung :

DGUV - Landesverband Nordost, Fregestraße 44, 12161 Berlin,
Tel.: 030/85105-5220, Fax: 030/85105-5225,
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

Es wird eine **Teilnehmergebühr in Höhe von 50 €** erhoben.

Eine verbindliche Anmeldung mit dem beiliegenden Anmeldeformular **bis spätestens 05.09.2010** ist notwendig.

Zertifizierung CME:

Das Seminar ist mit 5 Punkten von der Ärztekammer Berlin zertifiziert worden. Vergessen Sie die EFN-Barcodes nicht.

Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung
Landesverband Nordost

Fregestr. 44
12161 Berlin
Telefon: 030 85105-5220
Telefax: 030 85105-5225
www.dguv.de/landesverbaende
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

 **DGUV**
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung
Landesverband Nordost

Durchgangsarztbericht		- UV-Träger -		Lfd. Nr.	
Unfallversicherungsträger		Eingetroffen am		Uhrzeit	
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum		Krankenkasse (bei Fam.-Vers. Name des Mitglieds, in diesem Falle keine Kopie an die Krankenkasse)	
Beschäftigt als		Seit		Bei Pflegeunfall Pflegekasse des Pflegebedürftigen	
Unfallbeleg, ggf. mit Telefon-Nr. (Bezeichnung bzw. Name und Anschrift des Arbeitgebers, der Kindertageseinrichtung, der Schule oder Hochschule, des Pflegebedürftigen)					
Vollständige Anschrift des Versicherten		Telefon-Nr. des Versicherten		Staatsangehörigkeit	
Geschlecht		1 Unfalltag		Uhrzeit	
2 Angaben des Versicherten zum Unfallort, Unfallhergang und zur Tätigkeit, bei der der Unfall eingetreten ist		Beginn der Arbeitszeit		Ende der Arbeitszeit	
3 Verhalten des Versicherten nach dem Unfall		4.1 Art der ersten (nicht durchgangsärztl.) Versorgung		4.2 Erstmals behandelt am	
4.1 Art der ersten (nicht durchgangsärztl.) Versorgung		4.2 Erstmals behandelt am		durch	
5 Befund		Verdacht auf Alkohol-, Drogen-, Medikamenteneinfluss?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
6 Röntgenergebnis		7 Erstdiagnose		8 Art der Versorgung (durch den D.-Arzt)	
9 Vom Unfall unabhängige gesundheitliche Vorgeschichte		10 Sorechen Hergang und Befund gegen		11 Bei sonst konkreter Anamnese, dass der V.	
10 Sorechen Hergang und Befund gegen		11 Bei sonst konkreter Anamnese, dass der V.		12 Art der Heilbehandlung	
11 Bei sonst konkreter Anamnese, dass der V.		12 Art der Heilbehandlung		13 Beurteilung der Arbeitsfähigkeit	
12 Art der Heilbehandlung		13 Beurteilung der Arbeitsfähigkeit		14 Nachschau ist erforderlich, sofern dann noch AU oder Behandlungsbedürftigkeit vorliegen sollte, am	
13 Beurteilung der Arbeitsfähigkeit		14 Nachschau ist erforderlich, sofern dann noch AU oder Behandlungsbedürftigkeit vorliegen sollte, am		15 Anschrift des weiter behandelnden Arztes oder Krankenhauses	
14 Nachschau ist erforderlich, sofern dann noch AU oder Behandlungsbedürftigkeit vorliegen sollte, am		15 Anschrift des weiter behandelnden Arztes oder Krankenhauses		Datum	
15 Anschrift des weiter behandelnden Arztes oder Krankenhauses		Datum		Unterschrift des Durchgangsarztes	
Datum		Unterschrift des Durchgangsarztes		Anschrift/Stempel des Durchgangsarztes	

F 1000 0104 Durchgangsarztbericht

Seminar „Grundsätze des Durchgangsarztverfahrens“

11. September 2010

im Unfallkrankenhaus Berlin

Zertifiziert mit 5
Fortbildungspunkten

ANMELDUNG

Per Mail: lv-nordost@dguv.de
Per Post: DGUV, LV Nordost – Fregestr. 44, 12161 Berlin
Per Fax: 030 85105-5225

Telefonische Auskünfte:
030/85105-5220 oder 030/85105-5013

Seminar „Grundsätze des Durchgangsarztverfahrens“ am 11. September 2010 im Unfallkrankenhaus Berlin

Für jeden Teilnehmer ist eine gesonderte Anmeldung auszufüllen.
Die Gebühr beträgt 50,00 €. Bitte zahlen Sie erst nach Erhalt der Rechnung.

Anmeldeschluss ist der 05. September 2010

Hiermit melde ich mich verbindlich an
(Bitte in Druckschrift vollständig ausfüllen!):

Teilnehmer:

Titel	Name	Vorname
-------	------	---------

Rechnungsanschrift:

Praxis, Krankenhaus, Firma

PLZ	Ort	Straße und Hausnummer
-----	-----	-----------------------

Telefon	Fax
---------	-----

E-Mail

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben bei der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung e.V. zum Zweck der Durchführung der Veranstaltung erfasst und verarbeitet werden.

Ort, Datum, Unterschrift