

An die
Damen und Herren
Durchgangsarzte

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen: 418.3/080 And/Bi
Ansprechpartner: Frau Biercher
Telefon: 02241 231 5000 (**Zentrale**)
Fax: 0211 210 79 527
E-Mail: lv-west@dguv.de

Datum: 29.08.2014

Rundschreiben D 21/2014

Formularbestellungen ab September 2014

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Versand der Formulare wird ab September 2014 vom Landesverband West selbst durchgeführt. Wir bitten Sie daher die Vordrucke, die noch in Papierform angeboten werden, nur noch direkt bei uns zu bestellen. Die Bestellungen können Sie uns als Fax unter der Nummer **0211 210 79 527** oder als E-Mail (lv-west@dguv.de) zusenden. Ein bestimmter Formularvordruck ist nicht mehr vorgesehen.

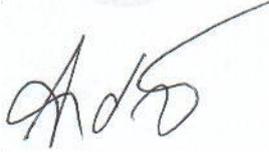
Gerne stellen wir auch kleinere Bestellmengen zur Verfügung, die Abnahme von Mindestmengen ist nicht mehr erforderlich. Bitte stimmen Sie die Bestellungen der benötigten Formulare auf die Anzahl Ihrer Behandlungen Arbeitsunfallverletzter ab. In der Vergangenheit wurden teilweise unkontrollierte Mengen von Vordrucken abgefordert.

Folgende Formulare bieten wir in Papierform an:

F 2000	Info Datenschutz
F 2150	Verordnung zur Durchführung BGSW
F 2400	Verordnung Krankengymnastik/Physikalische Therapie
F 2402	Verordnung Ergotherapie
F 2404	Verordnung von orthopädischen Schuhen und Einlagen
F 2410	Verordnung EAP
F 2902	Überweisung durch den D-/H-Arzt
F 3110	Belastungserprobung
F 3112	Belastungserprobung-Arbeitsplatzbeschreibung
F 4232	Skizze Hand
F 6000	Anzeige Verdacht Berufskrankheit (BK-Anzeige)
S 6002	Erklärung Datenschutz bei Anzeige Verdacht BK
F 9990	Rechnung
F 9992	Rechnung
F 9994	Rechnung
Muster 16	Rezeptvordrucke

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Andro', with a long, sweeping horizontal stroke extending to the right.

Andro
Geschäftsstellenleiter