

DGUV Landesverband Nordost, Fregestraße 44, 12161 Berlin

An die beteiligten

- Durchgangsärzte und Durchgangsjrztinnen
- VAV-Krankenhäuser
- SAV-Krankenhäuser
- Ärzte und Ärztinnen der handchirurgischen Versorgung Unfallverletzter im Rahmen des VAV

Ihr Zeichen:

Ihre Nachricht vom:

Unser Zeichen: Ze/tg

Ansprechpartner/in: Herr Ziche

Telefon: +49 (30) 13001 - 5903

Telefax: +49 (30) 13001 - 5901

E-Mail: Gerald.Ziche@dguv.de

Datum: 4. Januar 2021

Rundschreiben D 1/2021

Änderung bei der Bestellung von Vordrucken

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben bisher Ihre Vordruckbestellungen an die Druckerei Fiedeler & Bayer GmbH in Hannover gerichtet.

Zukünftig bitten wir Sie, Ihre Bestellungen direkt an unseren Landesverband zu richten.

Kontaktdaten:

DGUV Landesverband Nordost
Fregestraße 44
12161 Berlin
Tel.: 030 13001 5909
Fax: 030 13001-5901
Mail: lv-nordost@dguv.de

In Papierform werden nur noch die **Verordnungsvordrucke zur Verfügung gestellt!**

Alle sonstigen Vordrucke stehen unter folgendem Link zum Download bereit:

<https://www.dguv.de/formtexte/aerzte/index.jsp>

Für Ihre Bestellung können Sie das beigefügte Formular verwenden oder Ihren Bedarf einfach formlos per Fax oder Mail übermitteln. Gern stellen wir Ihnen auch die Dateien (DOC und/oder PDF) der Verordnungsvordrucke zur Verfügung.

1 / 2

Von den Formularen

- F 2902 Überweisung Augen-, Hautarzt, Neurologe, anderer Facharzt
- F 3110 Belastungserprobung
- F 3112 Belastungserprobung – Arbeitsplatzbeschreibung

sind Restbestände vorrätig, die momentan noch bestellt werden können. Danach stehen diese, wie alle anderen Vordrucke, im Internet zum Download bereit.

Melden Sie sich gern, wenn Sie noch Fragen haben.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Kreutzer

Geschäftsstellenleiterin

Absender:

DGUV Landesverband Nordost
Fregestraße 44
12161 Berlin

Fax: 030 13001-5901
Tel.: 030 13001 5909
Mail: lv-nordost@dguv.de

Bestellung von Verordnungsformularen

Hiermit bestelle ich:

- | | |
|-------|--|
| _____ | F 2150 Verordnung BGSW |
| _____ | F 2162 Verordnung Arbeitsplatzbezogene Muskuloskelettale
Rehabilitation oder Tätigkeitsorientierte Rehabilitation
(ABMR/TOR) |
| _____ | F 2170 Verordnung Komplexe Stationäre Rehabilitation (KSR) |
| _____ | F2400 Verordnung Krankengymnastik/Physikalische Therapie |
| _____ | F 2402 Verordnung Ergotherapie |
| _____ | F 2404 Verordnung orthopädische Schuhe und Einlagen |
| _____ | F 2410 Verordnung EAP |

_____ Datum

_____ Name / Stempel