

Abbildung 2

Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK			Verordnung von Krankenhausbehandlung (Nur bei medizinischer Notwendigkeit zulässig) <input type="checkbox"/> Belegarztbehandlung <input type="checkbox"/> Notfall <input type="checkbox"/> Unfall, Unfallfolgen <input type="checkbox"/> Versorgungsleiden (BVG)	
Name, Vorname des Versicherten Losert, Johanna Wassersteige 20 99988 Unterbach geb. am 02.02.1956				
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status	Nächsterreichbare, geeignete Krankenhäuser Orthopädische Klinik	
8017779	K771 444 555	3		
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum		
619530400	01/6184259	16.02.		

Diagnose Gelenkverschleiß der rechten Hüfte	 Dr. med. Adam Kramer Facharzt für Orthopädie Emil-Stein-Str. 3 99999 Unterbach Tel. 09999 / 123456 Fax 09999 / 123457 Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes
Ersatz des Hüftgelenks durch eine TEP	
(totale Endoprothese)	

Bitte die Rückseite beachten!

Muster 2a (10.2014)