GEMEINSCHAFTSPRAXIS SONNE

ORTHOPÄDIE
CHIRURGIE
UNFALLCHIRURGIE
SONNENALLEE 306 B
12057 BERLIN-NEUKÖLLN



Dr. med. KARSTEN MANN MORITZ RUSNOK

TEL: 030 - 6677 88660 FAX: 030 - 6677 88661

Merkblatt für das D-Arztverfahren

Der Aufnahmevorgang für Arbeits-, Wege-, Schul- und Kita-Unfälle erfordert Zeit. Sie können wesentlich zu einer schnelleren Abfertigung beitragen, wenn Sie sich die Antworten auf die zu stellenden Fragen vorher überlegen und auf diesem Frageblatt notieren.

| Name, Vorname des Verletzten: | |
|---|--|
| Geburtsdatum: | |
| Wohnanschrift: | |
| Telefonnummer: | |
| zuständige Berufsgenossenschaft (falls bekannt): | |
| Name der Firma bzw. Schule/Kita mit Straße, Hausnummer & Postleitzahl | |
| Beschäftigt als: | |
| Unfalltag: | |
| genaue Unfallzeit : | |
| regulärer Beginn der Arbeitszeit bzw. Schulzeit am Unfalltag: | |
| reguläres Ende der Arbeitszeit bzw. Schulzeit am Unfalltag: | |
| Unfallort: | |
| Schilderung des Unfallhergangs: | |
| Sind Sie aufgrund des Unfalls schon von einem Arzt versorgt worden? Wenn ja, bitte Namen und Anschrift angeben. | |

Vielen Dank.