

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



**Anlage 1 zum Vertrag
über die Durchführung einer augenärztlichen Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern im
Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung
zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Hamburg und der Knappschaft zum 01.01. 2013**

**Befundbogen über eine
Augenärztliche Vorsorge- und Früherkennungsuntersuchung von bei der
Knappschaft versicherten Kindern (31. bis 42. Lebensmonat)**

Einverständnis und Bestätigung des Erziehungsberechtigten für die Inanspruchnahme dieser Vorsorgeleistung _____
Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte

Die Untersuchung erfolgte am:

(Datum)

Ergebnis:
Eine weitere Behandlung ist:

nicht notwendig
 notwendig

Hinweise für den Kinderarzt:

Ort, Datum

Unterschrift des Augenarztes

Vertragsarztstempel

Original verbleibt in der Praxis; Kopie für Erziehungsberechtigte zur Vorlage beim Kinder- und Jugendmediziner