5.12-Aktenbeurteilung UVG - Auftrag annehmen und Bericht erstellen (GW)

Author: Niklas Nagel

Klicken Sie hier um die Details der Anfrage anzuschauen

GE In DI Al Al AN In	ESCHAFTERARTHEE Isurance Demo IENSTLESTUNG Ktenbeurteilung UVG Iligemeine Innere Medizin	GESCHÄFTSDARTNER Insurance Demo DIENSTLESTUNG Aktenbeurteilung Risikopr	GESCHÄFTSPARTNER Insurance Demo DIENSTEISTUNG	Î
GE In DI AI AI In	eschärtspartnee Isurance Demo Iexistilistitivie Iktenbeurteilung UVG Iligemeine Innere Medizin	GESCHÄFTSPARTNER Insurance Demo DIENSTLESTUNG Aktenbeurteilung Risikopr	Geschäftspartner Insurance Demo Dietstreistung	<u>^</u>
< Al Al AN In	IENSTLEISTUNG Iktenbeurteilung UVG Illgemeine Innere Medizin	DIENSTLEISTUNG Aktenbeurteilung Risikopr	DIENSTLEISTUNG	
AN In		Allgemeine Innere Medizin	Allgemeine Innere Medizin	>
	ngaben zur Person ngold Imfeld	ANGABEN ZUR PERSON Manuela Ritter	ANGABEN ZUR PERSON Bruno Ittingen	
G	RIST Gemäss SLA	FRIST 04.09.2022	FRIST Gemäss SLA	
<	ienstleister Joctor Muster Ezte aktion 5.04.2022	DIENSTLEISTER Doctor Muster LEIZTE AKTION 03.06.2022	DienstLeister Doctor Muster Leizteakrion 20.06.2022	. >
D	Doctor Muster Ablehnen Details a	Doctor Muster Ablehnen Details a	Doctor Muster Ablehnen Det	ails a
Dashbo + Net	oard ue Anfrage erstellen			
@ Q:	Suche	Sortieren nach: Datum der letzten Aktion 🛛 🗙		
Auftragsty	yp: Alle Auftragsart: Alle Status: A	IE V Benutzer: Alle V Aktivitäten: Alle V	Alle Filter loschen	

Klicken Sie hier, falls Sie die Anfrage ablehnen wollen. Wichtig: Bei einer Ablehnung muss anschliessend ein Ablehnungsgrund angegeben werden.

	Deutsch
	Kostendach (exkl. MwSt.) CHF 3'000,00
	Ist eine Vorbesprechung erwünscht? Nein
	Berichtzweck Versicherungsmedizinische Fallsteuerung
	Bitte beachten Sie die Einhaltung der definierten Service Levels:
	 Die Anfrage f ür einen Auftrag ist innert 24 Stunden zu akzeptieren oder abzulehnen. Der Auftrag ist innert der in der Anfrage angegebenen Frist auf der Plattform abzuschliessen.
Zurück Anfrage ablehnen	Anfrage annehmen
Copyright © 2022 JAROWA AG	Cookie Einstellungen - Hilfe - Fehler melden



Sie befinden sich jetzt im angenommenen Dossier. Um den Bericht zu erstellen, klicken Sie auf 'Weitere Aktionen'

JAROWA			Auftragsübersicht V Doctor Clinic
Fallnummer: 123-64367	Status: Angenommen		Zur Übersicht Weitere Aktionen
Geschäftspartner <u>Versicherung Nickelled</u> ತ Zählerweg 6300 Zug, ZG, CH	 A Versicherung Nickelled Support s4176 111 11 11 @ enable.test+nickelled@jarowa.ch 	Dienstleister Doctor Muster Dreikönigstrasse 34 8002 Zürich, ZH, CH & +41 44 444 44 @ enable.test+doctor@jarowa.ch	 [∧] Doctor Clinic
Dienstleistung: Aktenbeurteilung UVG.	[/] Psychiatrie und Psychotherapie		
		N1	

Klicken Sie auf 'Bericht einreichen'

JAROWA			Q Auftragsübersicht Doctor Clinic	~
Fallnummer: 123-64367	Status: Angenommen		Zur Übersicht Berich Auftra	t einreichen g einem Benutzer zuweisen geinformationen benuterlader
Geschäftspartner Versicherung Nickelled 산 Zählerweg 6300 Zug, ZG, CH	 ペ Versicherung Nickelled Support ・4176 111 1111 @ enable.test+nickelled@jarowa.ch 	Dienstleister Doctor Muster Dreikönigstrasse 34 8002 Zürich, ZH, CH & +41 44 44 44 @ enable.test+doctor@jarowa.ch	 Auftra Coctor Clinic +41 44 444 44 enable.test+doctor@jarowa.ch 	gennon merourie i herbilke have
Dienstleistung: Aktenbeurteilung UVG / Ps	ychiatrie und Psychotherapie			

Füllen Sie die Informationen aus. Einige der Infos wurden bereits schon übertragen.

Name der Person			
Name Peter Meier	Geburtsdatum 14 091976		
Adresse	14.03.1370		
Mythenquai			
Zürich, ZH, CH			
Fallnummer			
123-64367			
Gemeldetes Ereignis			
Ereignisdatum *			
05.07.2022			
B I ⊻ 16px ∨ !Ξ ≟ ≡	≡ ≡ <u>A</u> ∨ ∠ ∨	∟ ≞ ₂"	
Ereignisbeschreibung (detailliert) *			

Bitte bestätigen sie, ob Ihnen alle Informationen zur Verfügung stehen um den Bericht zu erstellen

Klicken Sie auf 'Weiter' um fortzufahren

✓ Ausgangslage ⊘	Vollständigkeit Akten Abschlussberic	cht Bericht-Infos Zusatz-Infos	Visierung	Zusammenfassung	
	Fallnummer 123–64367	Name der Person Peter Meier			
	Kostengutsprache-Gesuch Frage 1: Stehen die beklagten E im Sinne einer Teilursache) in na Frage 2: war die Gesundiret de	1 Beschwerden mit überwiegender Wahrscheinlichkeit (zu atürlichem Kausalzusammenhang zum gemeldeten Ere er versicherten Ferson, die betrömenez in konpenegonz	umindest ignis? en		
	betreffend, schon vor dem Frei Hat das Ereignis mit überwieger Vorzustandes geführt? Ist der Status nun ante hzw. Sta	ignis in stummer oder manifester Weise beeinträchtigt? nder Wahrscheinlichkeit zu einer Verschlimmerung des atus auch sine erreicht?	,		
	Hinweis bei Fällen mit einer Mel Bei einer Mehrfachverletzung is	h rfachverletzung st jede Verletzung zu beschreiben, terminieren,			
	einzuschätzen, etc. Vollständiskeit der Akten *				(

Füllen Sie die Informationen aus

	Einleitung		Kausalität	
	Fallnummer 123-64367	Name der Person Peter Meier		
	B I 및 16px ∨ ∷≣ MedicinischerSachverhalt* • lorem ipsum sit dolo]는 프 프 프 A ∨ ▲ ∨ or		
	Zurück		Weiter	
opyright © 2022 JAROWA AG			2	Cookie Einstellungen + Hilfe + Fehler melder

Geben Sie die Antworten auf die gestellten Fragen in die vordefinierten Felder ein.

Klicken Sie auf 'Weiter' um fortzufahren

\sim	<u> </u>	•				
Ausgangslage ⊘	Vollständigkeit Akten ⊘	Abschlussbericht	Bericht-Infos	Zusatz-Infos	Visierung	Zusammenfassung
	Einleitung				Kausalität	
	Frage 1: Stel im Sinne eine	nen die beklagten Beschwe er Teilursache) in natürlich	erden mit überwiegender em Kausalzusammenhanj	Wahrscheinlichkeit (zumin g zum gemeldeten Ereignis	dest ?	
	• Ja, o %) i	die beklagten Beschwerde n natürlichem Kausalzusar	n stehen mit überwiegen mmenhang zum gemelde	der Wahrscheinlichkeit (> 5 ten Ereignis.	0	
	Ner Wał Erei	n, die beklagten Beschwer nrscheinlichkeit (< 50 %) ir gnis.	den stehen nicht mit ube n natürlichem Kausalzusar	rwiegender nmenhang zum gemeldete	n	
	C Kan	n nicht beurteilt werden				
	B I	Ų 16px ∨ :⊟ :⊟	≡ ≡ <u> </u>	∠ ~	د ⁷	
	Provide deser					

Füllen Sie die Informationen aus

·JARUWA	Аиттга		•	
Ausgangslage 🖉 Vollständi	Skeit Akten 🖉 Abschlussbericht 🖉	Bericht-Infos Zusatz-Infos	Visierung Zus	ammenfassung
	Fallnummer 123-64367	Name der Person Peter Meier	-	
	Weitere Informationen zum Arz Dokumente	tbericht		
	Datei mit	Drag & Drop hinzufügen		
	(Durchsuchen		٤ (

Füllen Sie die Informationen aus. Diese Informationen sind für den Auftrageber vorgesehen und nicht im Bericht enthalten.

Klicken Sie auf 'Weiter' um fortzufahren

×	×	 	 Image: A start of the start of	•			
Ausgangslage ⊘	Vollständigkeit Akten ⊘	Abschlussbericht ⊘	Bericht-Infos ⊘	Zusatz-Infos	Visierung	Zusammenfassung	
	Fallnumme		Name der Perso	n			
	123-64367		Peter Meier				
	Zusatz-I	nfos					
	Gibt es zus	itzliche Hinweise an den Auf	traggeber, die nicht Bestand	dteil des Arzt-Berichts			
	sein sollen?						
	в I	U 16px ∨ 🗄 🗄	= = = <u>A</u> ~ <u>/</u>	∑ □ □ ²			
	Bemer	kungen / Hinweise zur m	nedizinischen Fallführun	g			
				0			
							(¥)

Mit der Visierung erfolgt die Bestätigung und Unterzeichnung des Berichts. Bei Bedarf können Sie auf "Zurück" klicken und die Informationen korrigieren.



Hier können sie den Bericht herunterladen



Klicken Sie hier um den Auftrag zu senden

