5.13-Aktenbeurteilung KTG - Auftrag annehmen und Bericht erstellen (GW)

Author: Niklas Nagel

Klicken Sie hier um die Details zur Anfrage anzuschauen

<	GESCHÄFTSPARTNER Insurance Demo DIENSTLEISTUNG Aktenbeurteilung UVG Allgemeine Innere Medizin ANGABEN ZUR PERSON JBO	GESCHÄTTSMATINER Insurance Demo DIENSTLESTUNG Aktenbeurteilung UVG Allgemeine Innere Medizin Angaben zur person J Bo	GESCHÄFTSPARTNER Versicherung Nickelled DIENSTLEISTUNG Aktenbeurteilung KTG Psychiatrie und Psychothe Angaben zur Reison Christian Meier
<	FRIST Gemäss SLA DIENSTLEISTER Doctor Muster LETZTEARTION 11.072022	FRIST 22.072022 DIENSTLEISTER Doctor Muster LETETE ARTION 11.072022	FRIST Gemäss SLA DickSTLEISTR Doctor Muster LETZTEARTION 11.072022
	Doctor Muster Ablebren Details	Doctor Muster Ablahaan Date	The DOCLOF MUSLET ALLER DANSE
		Ablemen	Aolennen Details a_
Das _	Shboard Neue Anfrage erstellen	* MEINE FAVORITEN (d) Y S DIENSTLEN	TUNGSKATALOG (10) V
Das	shboard Neue Anfrage erstellen	★ MEINE FAVORITEN (0) ✓ ♥ DIENSTLEIN ERGÄNZENDE DIENSTLEISTUNGEN	

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



Klicken Sie hier um die Anfrage anzunehmen



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

JAROWA			Q Auftragsübersicht ✓ Doctor Clinic ✓
Fallnummer: 100-20324	Status: Angenommen		Zur Übersicht Weitere Aktionen
Geschäftspartner <u>Versicherung Nickelled</u> 살 Zählerweg 6300 Zug, ZG, CH	 ペ Versicherung Nickelled Support ・4176 111111 @ enable.test+nickelled@jarowa.ch 	Dienstleister <u>Doctor Muster</u> Doctor Muster Dreikönigstrasse 34 8002 Zürich, ZH, CH 𝖕 +41 44 444 44 @ enable.test+doctor@jarowa.ch	 ☆ Doctor Clinic ♣ +41 44 444 44 44 @ enable.test+doctor@jarowa.ch
Dienstleistung: Aktenbeurteilung KTG / Ps	ychiatrie und Psychotherapie		

Klicken Sie auf 'Bericht einreichen'

JAROWA			Q Auftragsüt Doctor Clinic	persicht 🗸
Fallnummer: 100-20324	Status: Angenommen		Zur Übersicht	Bericht einreichen Auftrag einem Benutzer zuweisen Auftrageinformationen bezunteilorde
Geschäftspartner Versicherung Nickelled 산 Zählerweg 6300 Zug, ZG, CH	 % Versicherung Nickelled Support +41 76 111 11 11 @ enable.test+nickelled@jarowa.ch 	Dienstleister Doctor Muster Doctor Muster Dreikönigstrasse 34 8002 Zürich, ZH, CH & +41 44 444 44 @ enable.test+doctor@jarowa.ch	ペ Doctor Clinic	owa.ch
Dienstleistung: Aktenbeurteilung KTG / I	Psychiatrie und Psychotherapie			

Wählen Sie die entsprechende Antwortoption aus.

Falls Sie die Fragen beantworten können, müssen die Akten mindestens teilweise vorhanden sein.

Frage 4: Wie sind die vom behandelnden Arzt eingebrachten Einwände aus medizinischer Sicht zu werten und wie verändern sich Ihre ursprünglichen Einschätzungen dadurch?		1
Frage 5: Sind weitere medizinische Abklärungen, bzw. die Überweisung an einen Facharzt erforderlich?		
Weitere Bemerkungen?		
Zusatz-Informationen		
Gibt es zusätzliche Hinweise an den Auftraggeber, die nicht Bestandteil des Arzt-Berichts		
sein sollen?		1
Wie gross war der totale Arbeitsaufwand für die Bearbeitung dieses Auftrages? (z. B.		
Exploration, Aktenstudium, Verfassen Bericht)		
Vollständigkeit der Akten *		
• Für Beurteilung erforderliche Akten vorhanden		
Relevante Akten fehlen, jedoch Fragen teilweise beantwortbar		
Relevante Akten fehlen, Fragen nicht beantwortbar	•	

Klicken Sie auf 'We	eiter'	
	sein sollen? Wie gross war der totale Arbeitsaufwand für die Bearbeitung dieses Auftrages? (z. B. Exploration, Aktenstudium, Verfassen Bericht) Vollständigkeit der Akten *	
	• Für Beurteilung erforderliche Akten vorhanden	
	Relevante Akten fehlen, jedoch Fragen teilweise beantwortbar	
	Relevante Akten fehlen, Fragen nicht beantwortbar	
	Weiter	
Copyright © 2022 JAROWA AG		Cookie Einstellungen - Hilfe - Fehler melden

Geben Sie hier Ihre Informationen zur Ausgangslage an. Einige Angaben wurden bereits schon übertragen.

Klicken Sie auf 'Weiter' um fortzufahren

Ausgangslage	Diagnose Arbeitsunfähigkeit	Bericht-Infos	Zusatz-Infos	Visierung	Zusammenfassung
	Fallnummer 100-20324	Name der Pers Christian Me	son Sier		
	Ausgangslage Attestierte Arbeitsunfähigkeit (AU	F) •			
	Arbetsunfähigket in %* 100	^{ab •} 22.07.2022	bis 31.12.2022		
		+ Arbeitsunfähigkeit			
]	

Beantworten Sie hier die Fragen zur Diagnose der versicherten Person.

Klicken Sie auf 'Weiter' um fortzufahren

Einleitung	Neue Diagnose und AUF	
Failnummer 100-20324	Name der Person Christian Meier	
Beurteilende/-r oder untersuche Beurteilung	nde/-r Ärztin/Arzt: Diagnose und	
Frage 1:5 nd die beklagten Beschwerden u ganz oder teilweise auf einen Unfall zurück:	nd/oder die attestierte Arbeitsunfähigkeit (AUF) zuführen?	
La		
O Nein		
Nicht beurteilbar		

Beantworten Sie hier die Fragen zur Arbeitsunfähigkeit der versicherten Person

Klicken Sie auf 'Weiter' um fortzufahren

			-
	Beurteilende/-r oder untersuchende/-r Ärztin/Arzt: AUF und		
	Empfehlung zu medizinischen und therapeutischen Massnahmen		
E	Berufsbezeichnung T Progammer		
/	Anstellungspensum (%) 00		
	3eschreibung der aktuellen beruflichen Tätigkeit geistige Tätigkeit		
	F rage 2 : Hann in einer den Beschwerden resp. der Funktionsfähigkeit angepassten Tätigkeit zum aktuenen Zeitpunkt oder zukünftig eine Reduktion der Arbeitsunfähigkeit (AUF) erreicht verden?		
	🔘 Ja		
	O Nein		
	Nicht beurteilbar	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e).

Bitte füllen Sie alle Felder aus. Diese Informationen sind für den Auftrageber vorgesehen und nicht im Bericht enthalten.

Klicken Sie auf 'Weiter' um fortzufahren

 	~	•				
Ausgangslage 🖉 🛛 Diagnos	se ⊘ Arbeitsunfähigkeit ⊘	Bericht-Infos	Zusatz-Infos	Visierung	Zusammenfassung	
	Fallnummer	Name der Person	r			
	100-20324	Christian Mele				
	\square					
	Dokumente					
	Dateim	iit Drag & Drop hinzufügen				
		ODER				
		Durchsuchen				
	Weitere Bemerkungen?					(¥)
	B I ⊻ 16px ∨ 🗄 🗄	= = = <u>A</u> ~ 🖊	~ ∟≞∡"			

Hier können Sie zusätzliche Hinweise an den Auftraggeber mitteilen, welche nicht Bestandteil des Arzt-Berichtes sein sollen (werden in einem separaten Dokument festgehalten).

Klicken Sie auf 'Weiter' um fortzufahren



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

Klicken Sie auf 'Weiter' um fortzufahren

Ausgangslage 🖉	V V Diagnose Ø Arbeitsunfähigkeit Ø	Bericht-Infos ⊘	✓ Zusatz-Infos Ø	Visierung	Zusammenfassung
	Offizielle Visierung des Berichh WICHTIG: Die Visierung dient der o Arztbericht/versicherungsmedizini korrekt sein, damit der Bericht verw Visierung	ts ffiziellen Unterzeichnung de: schen Bericht (pdf) gedruckt eendet werden kann.	s Berichts und wird im Alle Angaben müssen		
	Den Bericht als beurteilen	der Arzt visieren.			
	Den Bericht im Namen de	s beurteilenden Arztes visier tende Person visieren.	en.		
					-

Hier können Sie den Bericht herunterladen



Klicken Sie hier um den Bericht zu senden

