

Bestätigung über die Zustelladressen (Outbound)

zwischen

der Suva, Fluhmattstrasse 1, Postfach 4358, 6002 Luzern

und

.....
.....

1. Zusammenarbeit

Die vorliegende Bestätigung soll die administrative Zusammenarbeit zwischen der Suva und dem Leistungserbringer vereinfachen. Im vorliegenden Dokument soll die Zusammenarbeit in Bezug auf die Zustelladressen beim Leistungserbringer geregelt werden. Betroffen sind lediglich Fälle, für welche die Suva Leistungen erbringt oder zur Prüfung ihrer Leistungspflicht auf medizinische Unterlagen angewiesen ist.

Die Suva kann zwischen 3 unterschiedlichen Dokumenttypen unterscheiden:

- Berichte
- Kostengutsprachen
- Stellungnahmen

Diese 3 Dokumenttypen können an unterschiedliche Secure-E-Mail-Adressen des Leistungserbringers zugestellt werden.

2. Bedingungen

Bei den E-Mail-Adressen muss es sich um Secure-Mail-Adressen (z. B. HIN) handeln. Es ist lediglich die elektronische Übermittlung und kein Postversand möglich.

3. Ausgestaltung

Der Leistungserbringer wünscht die Zustellung wie folgt:

Berichte an:

Kostengutsprachen an:

Stellungnahmen an:

4. Betroffene Objekte

Titel	Dokumenttyp
Einfacher Bericht	Berichte
Mahnung einfacher Bericht	Berichte
Ausführlicher Bericht	Berichte
Mahnung ausführlicher Bericht	Berichte
Ärztlicher Zwischenbericht	Berichte
Mahnung Zwischenbericht	Berichte
Arztzeugnis UVG	Berichte
Mahnung Arztzeugnis UVG	Berichte
Operationsbericht	Berichte
Mahnung Operationsbericht	Berichte
Austritts-Operationsbericht	Berichte
Mahnung Operation-Austrittsbericht	Berichte
Austrittsbericht	Berichte
Mahnung Austrittsbericht	Berichte
Histologiebericht	Berichte
Untersuchungsbericht	Berichte
Konsiliumbericht	Berichte
Arzteugnis Rückfall	Berichte
HWS-Dokumentationsbogen	Berichte
Kostengutsprache Arzt	Kostengutsprachen
Kostengutsprache Spital	Kostengutsprachen
Kostengutsprache Ergo/Phyio	Kostengutsprachen
Kostengutsprache allgemein	Kostengutsprachen
Keine Kostengutsprache, unbehandelte Zähne	Kostengutsprachen
Keine Kostengutsprache	Kostengutsprachen
Kostengutsprache Zahnarzt	Kostengutsprachen
Versicherungsleistungen gesperrt	Stellungnahme
Vorbescheid allgemein	Stellungnahme
Orientierung Terminierung	Stellungnahme
Orientierung über unsere Stellungnahme Ablehnung	Stellungnahme

5. Inkrafttreten und Auflösung

Diese Vereinbarung tritt per in Kraft und ist unbefristet gültig. Sie kann von beiden Parteien jederzeit aufgelöst werden. Die Kündigung hat zu Beweis Zwecken in schriftlicher Form (auch per E-Mail möglich) zu erfolgen.

.....
Ort, Datum

.....
Ort, Datum

.....

.....

.....

.....

.....

Leistungserbringer