

Ärztliches Zeugnis

(Bitte erst nach Abschluß der unfallbedingte Behandlung ausfüllen)

Die Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht liegt vor

- 1 a) Name des Verletzten:
geboren am:
Wohnort/Straße:
- b) Beruf des Verletzten:
- c) Seit wann behandeln Sie den Verletzten?
- d) Haben Sie ihn schon früher behandelt?
- e) Wann trat das Unfallereignis ein?
-

- 2 a) Schilderung des Verletzten zum Unfallhergang:
.....
.....
- ggfls.: War der Sicherheitsgurt angelegt? ja nein
Wurde ein Schutzhelm getragen? ja nein
- b) Welche Klagen äußerte der Verletzte?
.....
- c) Halten Sie die vom Verletzten geschilderten
Beschwerden unter Berücksichtigung Ihrer
objektiven Feststellungen für glaubhaft? ja nein
- d) Angabe zum ersten Untersuchungsbefund:
.....
- e) An welchen Tagen behandelten Sie den Verletzten?
.....
.....
- f) Letzter Befund, wann?
Diagnose:.....
.....
.....
-

- 3 a) War der Verletzte vor dem Unfall gesund?
Wenn nicht, welche Leiden hatten Einfluß
auf den Heilungsverlauf?
- b) Wie war der bisherige Heilungsverlauf?
.....

c) Welche Heilmaßnahmen sind angeordnet?

.....

4 a) Wie lange wird die Behandlung noch andauern?

b) Werden voraussichtlich Dauerfolgen des

Unfalls zurückbleiben?

ja

nein

Wenn ja, worin bestehen diese?

.....

5 a) Für welche Zeit war der Verletzte vom:.....bis:..... zu.....%

erwerbs- bzw. arbeitsunfähig?

vom:.....bis:.....zu.....%

(Bitte auch bei Schülern, Hausfrauen und

Rentnern ausfüllen)

vom:.....bis:.....zu.....%

b) Welche Arbeiten kann er z. Zt. in

seinem Beruf ausüben?

.....

.....

c) Kann die verletzte Person ohne

fremde Hilfe ihren Haushalt

versorgen?

.....

Besondere Bemerkungen bzw. Ergänzungen ggf. auf einem Beiblatt:

ja

nein

Gebühr: €.....(gem. G.o.Ä.)

Geldinstitut.....

BLZ:.....

Kto-Nr.:.....

.....

(Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes)