

# Zeugnis des behandelnden Arztes

ggf. auf Beiblatt fortsetzen

Bitte Patient aushändigen oder senden an:

**Rechtsanwalt und  
Fachanwalt für Verkehrsrecht**

**Nikolai Sobirey**

Bürgerstraße 21

37073 Göttingen

Tel.: 0551/3707384 - 1; Fax - 4

a) Name, Vorname, Adresse Patient:

b) Beruf und Geburtsdatum:

c) Datum des Unfalles/Ereignis:

1. Was ist Ihnen über Zeitpunkt und Ursache des Unfalles/Ereignis bekannt geworden (Stichworte)?

2. Wann ist der/die Verletzte wegen des Unfalles in Ihre Behandlung getreten? am :

3. Bitte schildern Sie den objektiven Befund und nennen zusätzlich die wissenschaftliche Diagnose der Unfallfolgen:

4. Behandlung a) stationäre Behandlung im Krankenhaus von bis

b) Hausbesuche am

c) Konsultationen Sprechstunde am

5. Stichwortartige Schilderung der **Beschwerden** und der Behandlungsmaßnahmen und des **-verlaufs**:

6. Patient wieder hergestellt Ja/nein falls nein:

a) voraussichtliches Ende der Behandlung:

b) welche Maßnahmen werden voraussichtlich noch getroffen werden (Stichworte)?

c) Ist mit dauernden Unfallfolgen zu rechnen? ja/nein Falls ja, welchen (Stichworte)?

7. Ist mit Spätschäden zu rechnen ? ja/nein Falls ja, welchen (Stichworte)?

8. Wie lange und mit welchem Umfang lag AU (auch bei Nichtberufstätigen) vor?

Vom bis ... %

Vom bis ... %

Vom bis ... %

Vom bis ... %

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift und Stempel

.....  
Liquidation