MUSCH UND DELANK
Rechtsanwälte und Notare

Ärztlicher Bericht (bitte ausfüllen)

Vordruck senden per E-Mail an info@musch-delank.de oder an
Rechtsanwälte Musch und Delank, Delmenhorster Straße 13, 27793 Wildeshausen

Geschädigte/Geschädigter (Anspruchsteller) – Stammdaten

Name, Vorname				
Anschrift (Straße, Hausnr.)		(PLZ, Ort)		
Geburtsdatum		**Beruf**		

Angaben zum Personenschaden

1. Wann hat die/der Verletzte den Unfall erlitten? (Datum Uhrzeit)

2. a.) Welche Angaben sind Ihnen zum Unfallhergang gemacht worden?
b.) Hatte der / die Verletzte den Sicherheitsgurt angelegt bzw. einen Sturzhelm getragen?

3. a.) Wann ist der/die Verletzte wegen des Unfalls in Ihre Behandlung gekommen, an welchen Tagen haben Sie den Verletzten / die Verletzte behandelt?
b.) Welche Ärzte haben mit- oder vorbehandelt?

4. Welche subjektiven Angaben über die Beschwerden machte der/die Verletzte?

5. Welche Verletzungen (Diagnose) haben Sie festgestellt?

6. Welche diagnostischen Hilfsmittel wurden zur Sicherung der Diagnose angewandt?

7. War eine stationäre Behandlung erforderlich? Wenn ja, von wann bis wann und wo?

8. Welche (Heil-)Maßnahmen wurden zur Behandlung der Unfallfolgen getroffen oder veranlasst?

9. Wenn der/die Verletzte wiederhergestellt ist:

a.) Seit wann?

b.) Wie hoch ist die prozentuale Erwerbsminderung seit dem Unfalltag unter Berücksichtigung des ausgeübten Berufs?

vom		bis		%
vom		bis		%
vom		bis		%
vom		bis		%

10. Wenn der/die Verletzte noch nicht wiederhergestellt ist [a.-d.]:

a.) Wie verläuft der Heilungsprozess der Unfallfolgen, welche Unfallfolgen bestehen heute noch?

b.) Wie hoch ist die prozentuale Erwerbsminderung seit dem Unfalltag unter Berücksichtigung des ausgeübten Berufs bzw fiktiv (bei Hausfrauen/-Männern, Rentnern, Schülern)?

vom		bis		%
vom		bis		%
vom		bis		%
vom		bis		%

c.) Ist die vollständige Wiederherstellung zu erwarten? Wenn ja, bis wann?

d.) Oder ist mit dauernden Unfallfolgen zu rechnen? Wenn ja, inwiefern?

11. War der/die Verletzte in der Haushaltsführung eingeschränkt? Falls ja, wann und wie stark?

vom		bis			%
vom		bis			%
vom		bis			%
vom		bis			%

12. Wie stufen Sie die Verletzungen nach Schwere und Dauer unter Zugrundelegung folgender Tabelle ein? (bitte ankreuzen)

a. "sehr leicht"	☐	e. "ziemlich schwer"	☐
b. "leicht"	☐	f. "schwer"	☐
c. "mässig"	☐	g. "sehr schwer"	☐
d. "mittel"	☐	h. "außergewöhnlich"	☐

13. Sonstige Hinweise und Anmerkungen aus ärztlicher Sicht:

Name und Anschrift d. Arztes/Ärztin:

Stempel:

Ort, Datum

Unterschrift: _____