

Muster B. Ärztliches Attest

Name, Vorname, Eigenschaft,
Anschrift

Name, Vorname, Anschrift des
Unfallopfers

Die Art der Verletzungen und die
verletzten Körperteile angeben:
Armbruch, Kopf- und Fingerprellung,
innere Verletzungen, Erstickung, usw.

Die sicheren oder mutmaßlichen
Folgen der festgestellten
Verletzungen angeben: Tod,
vollständige oder teilweise
bleibende Arbeitsunfähigkeit,
vollständige oder teilweise
zeitweilige Arbeitsunfähigkeit mit
Angabe der voraussichtlichen
Dauer dieser zeitweiligen
Arbeitsunfähigkeit

Die Tatsache, die der Arzt
festzustellen hat, ist die
Arbeitsunfähigkeit, die sich
normalerweise aus den
eigentlichen Verletzungen ergibt,
ungeachtet jeglicher anderer
Umstände

Je nach dem Fall angeben, ob der
Verletzte zu Hause, am Wohnsitz
des Arztes, in einem Krankenhaus
oder noch irgendwo anders
behandelt wird

Ist der Arzt davon überzeugt, so
hat er seine Begründung genau
anzugeben, um es der Verwaltung
zu ermöglichen, in voller
Sachkenntnis zu entscheiden.

Der Unterzeichnete

der

nach dem ihm/ihr am
zugestoßenen Unfall untersucht hat, erklärt:

1. dass der Unfall folgende Verletzungen nach sich
gezogen hat:

.....
.....
.....
.....

2. dass diese Körperverletzungen nachstehendes zur
Folge hatten (bzw. haben werden):

.....
.....
.....
.....

3. dass der Anfang der Arbeitsunfähigkeit
war (sein wird)

.....

4. dass der Verletzte:
behandelt wird

.....

5. dass er davon (nicht) überzeugt ist, dass die
festgestellte Verletzung oder Erkrankung auf den angezeigten Unfall
zurückzuführen ist:

.....
.....
.....
.....

Ausgestellt zu.....am

.....

(Unterschrift)