

**Fragen an den behandelnden Arzt für \***

Name:  Vorname:   
Straße, Nr.:  Ort:

Welche Diagnose stellen Sie?

Welches sind derzeitiger objektiver Befund und die funktionellen Störungen?

a) Wurde das osteosynthetische Material bereits entfernt?  ja  nein

Wann beabsichtigt?

b) Welche Befunde und funktionellen Störungen werden durch unfallabhängige Krankheiten oder Gebrechen verursacht?

Ist innerhalb des ersten Unfalljahres ein Invaliditätsschaden/eine Gebrauchsminderung eingetreten?

ja  nein

a) Wenn ja, aufgrund welcher Verletzungsfolgen?

b) Wie beurteilen Sie den weiteren Heilverlauf bis zum Ablauf des dritten Unfalljahres?

c) Wird die Invalidität/die Gebrauchsminderung voraussichtlich länger als drei Jahre vom Abschluss der ärztlichen Behandlung andauern?  ja  nein

d) Wann ist der endgültige Grad des Invaliditätsschadens/der Gebrauchsminderung feststellbar?

Welcher anderen Versicherungsgesellschaft, Berufsgenossenschaft, Krankenversicherung etc. haben Sie in dieser Unfallsache Auskunft erteilt?