

MEDIZINISCHES GUTACHTEN

Patient/in : _____ Geburtsdatum : _____

Angaben zum Auftraggeber :

Name / Firma : _____

Anschrift : _____

Kontakt : _____

Untersuchungsdaten :

Datum der Untersuchung : _____

Untersuchende/r Arzt/Ärztin : _____

Anamnese und Befund :

Hier werden die relevanten medizinischen Vorgeschichten, Beschwerden, Symptome und aktuellen Befunde des Patienten beschrieben. Es wird auf den Gesundheitszustand, vorherige Behandlungen und eventuelle Vorerkrankungen eingegangen.

Diagnose :

Die medizinische Diagnose wird hier präzise und sachlich dargestellt, inklusive ICD-Codes, sofern zutreffend. Es wird erläutert, welche Erkrankung(en) festgestellt wurde(n).

Beurteilung und Empfehlung :

Auf Basis der Befunde und Diagnose wird eine fundierte medizinische Beurteilung abgegeben. Eventuelle Therapieempfehlungen, Arbeits- oder Fahrtauglichkeit sowie Einschränkungen werden hier erläutert.

Rechtliche Hinweise :

Dieses Gutachten wurde nach bestem Wissen und Gewissen erstellt. Eine Haftung für Folgeschäden wird ausgeschlossen. Das Gutachten dient ausschließlich dem Auftraggeber und ist nicht für Dritte bestimmt.

UNTERSCHRIFT ARZT/ÄRZTIN

UNTERSCHRIFT PATIENT/IN

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterhero.com/medizinische-gutachten-schreiben-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterhero.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.