

Schriftlicher Befundbericht des behandelnden Arztes ¹⁾

<p>Hinweis Diese Angaben dienen zur Feststellung des Vorliegens eines Dienstunfalles im Rahmen der Dienstunfallfürsorge nach den beamtenversorgungsrechtlichen Vorschriften gem. § 51 BremBeamtVG. Die Angaben sind nur in dem für diesen Zweck erforderlichen Umfang aufzunehmen.</p>	
<p>Name, Vorname: Geburtsdatum:</p>	
<p>Beschäftigungsstelle: Unfalltag:</p>	
1.	Erstmalige Vorstellung des Patienten
2.	Anamnese
3.	Befund
4.	Diagnose
5.	<p>Therapie</p> <p style="text-align: center;">Die Heilbehandlung ist abgeschlossen, wesentliche Unfallfolgen sind nicht zurückgeblieben. Die Heilbehandlung ist noch nicht abgeschlossen.</p>
<p>Ein ursächlicher Zusammenhang zwischen der Verletzung/Krankheit und dem Unfallereignis ist in ärztlich-wissenschaftlicher Hinsicht</p> <p style="margin-left: 20px;">erwiesen wahrscheinlich ausgeschlossen</p>	
<p style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 50px;"> Ort, Datum Unterschrift und Stempel des Arztes </p>	

¹⁾ Abrechnung nach GOÄ Nr. 75 bzw. nach EBM, soweit ein Anspruch auf freie Heilfürsorge besteht