

Ärztliche Bescheinigung für die Anerkennung des Unfalls als Dienstunfall

Ev. Kirche von Westfalen
Das Landeskirchenamt
-Schuldezernat-
Postfach 10 10 51
33510 Bielefeld

Name, Vorname	
Schule	
Datum des Unfalls	
Datum der Untersuchung	

Untersuchungsbefund des Arztes

<u>Unfallbedingte Befunde</u>		
<u>Unfallunabhängige Befunde</u>		
<u>Bezeichnung /Diagnose des unfallbedingten Körperschadens (genaue Angabe der Lokalisation)</u>		
<u>Kritische Stellungnahme zum ursächlichen Zusammenhang zwischen Unfallereignis und festgestelltem Körperschaden</u>		
Besteht Dienstunfähigkeit	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bis
Wird eine Nachuntersuchung vorgeschlagen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wann
Kann zum jetzigen Zeitpunkt eine Aussage darüber getroffen werden, ob Folgeerkrankungen aufgrund des unfallbedingten Körperschadens zu erwarten sind?	<input type="checkbox"/> Folgeerkrankungen können ausgeschlossen werden <input type="checkbox"/> Es kann noch keine Aussage getroffen werden <input type="checkbox"/> Ja, welche	

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arztes/der Ärztin