

## Attest zur Feststellung einer Invalidität

Verletzte Person: \_\_\_\_\_

Unfall vom \_\_\_\_\_

1. Unfallverletzungen:

2. Sind aus ärztlicher Sicht aufgrund der oben genannten Unfallverletzungen zum Ablauf von zwölf Monaten – vom Unfalltag an gerechnet – dauernde Gesundheitsbeeinträchtigungen eingetreten, sowie binnen 15 Monaten – vom Unfalltag an gerechnet – ärztlich festgestellt worden?

Ja             Nein

Wenn ja, welche dauernde, unfallbedingte Gesundheitsbeeinträchtigung liegt zum Ablauf von zwölf Monaten – vom Unfalltag an gerechnet – vor?

3. Kann die Höhe des Invaliditätsgrades bereits jetzt festgestellt werden?

Ja: \_\_\_\_\_

Nein, ein beurteilungsfähiger Endzustand ist erst zu erwarten im \_\_\_\_\_

4. Auf welchem Fachgebiet (z.B. orthopädisches/chirurgisches) sollte eine Nachuntersuchung bzw. Begutachtung erfolgen?

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arztes und Stempel)