

Erfassungsbogen für Medizinschadensfälle

Um Ihren Fall besser erfassen zu können, bitte wir um die nachstehenden Angaben:

1. Name
2. Anspruchsgegner
3. Name der Krankenkasse
4. Behandlung als Privat-/Kassenpatient
5. Versicherungsnummer
6. Wann erfolgten die Behandlungen, Untersuchungen etc.
7. Kurze stichwortartige Schilderung des Sachverhalts, der Vorwürfe, Schäden etc.
8. Von welchen Ärzten, Krankenhäusern etc. sollen Unterlagen angefordert werden
9. Welche materiellen Schäden haben Sie erlitten
10. Bestehen Vorstellungen zu Art und Höhe möglicher Ansprüche
11. Raum für ergänzende Anmerkungen

Vielen Dank für Ihre Mühe.



Dr. Birgit Schröder
Telefon 040 / 40186635
kanzlei@dr-schroeder.com

Alsterarkaden 12
Fax 040 / 40186706

20354 Hamburg
Mobil 0171 / 3489553
www.dr-schroeder.com