Ärztliches Zeugnis

zur Vorlage bei der Ruhegehaltskasse des Saarlandes

RZVK
Ruhegehalts- und Zusatzversorgungskasse des Saarlandes

Person

zum Unfall des

Name:

Vorname:

vom:

Verletzung und Behandlung

Art der Verletzung:

Art der Behandlung:

Wurden weitergehende Untersuchungen veranlaßt?

☐ nein ☐ ja

Liegt Dienstunfähigkeit vor?

☐ nein ☐ ja ⇒ voraussichtliche Dauer?

Unfallfolgen:

(Ist mit Folgeschäden zu rechnen, die eine dauernde Minderung der Erwerbsfähigkeit bedingen?)

☐ nein ☐ ja ⇒ welche?

Bestehen Vorschädigungen oder anlagebedingte Leiden, die durch den Unfall lediglich ausgelöst oder verschlimmert wurden?

☐ nein ☐ ja ⇒ welche?

Handelt es sich nach Art der Verletzung bei dem Unfallereignis um eine sog. Gelegenheitsursache, d.h. jedes andere ähnliche, alltäglich vorkommende Ereignis hätte zum gleichen Schaden geführt?

☐ nein ☐ ja

Unterschrift

,

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes