

Unfalldatenblatt – Personenschaden

Art und Umfang der Verletzung:

Verletzungen:

.....
.....

stationärer Behandlung von : bis / noch offen:

Arbeitsunfähigkeit von : bis / noch offen:

Erstbehandelnder Arzt:

Name des Arztes / Krankenhauses :

Anschrift :

Behandlung abgeschlossen? : ja / nein

weiterbehandelnde Ärzte:

Name des Arztes / Krankenhauses :

Anschrift :

Behandlung abgeschlossen? : ja / nein

Name des Arztes / Krankenhauses :

Anschrift :

Behandlung abgeschlossen? : ja / nein

Name des Arztes / Krankenhauses :

Anschrift :

Behandlung abgeschlossen? : ja / nein

Arbeits- / Wegeunfall: : ja / nein