Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]
[E-Mail oder Telefon]

[Empfänger]
[Abteilung oder Ansprechperson]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Ort], [Datum]

Betreff: Unterstützung nach § 66 SGB V bei Verdacht auf Behandlungsfehler, Versichertennummer [Nummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

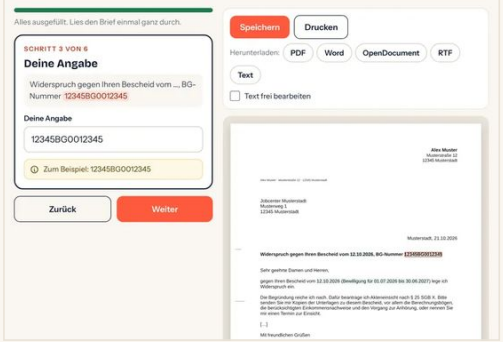
ich vermute, dass mir bei der Behandlung durch [Titel, Name, Praxis oder Klinik, Anschrift] im Zeitraum [von bis] ein Gesundheitsschaden durch einen Behandlungsfehler entstanden ist. [Kurze Schilderung: Behandlung, Verlauf, heutiger Zustand, Feststellungen nachbehandelnder Ärzte.]

Ich bitte Sie, mich nach § 66 SGB V bei der Verfolgung meiner Schadensersatzansprüche zu unterstützen, insbesondere durch die Prüfung der beigefügten Unterlagen, die Anforderung der Behandlungsdokumentation und ein Gutachten des Medizinischen Dienstes nach § 275 Abs. 3 Nr. 4 SGB V.

Beigefügt sind [Arztbriefe, Befunde, Rechnungen, Liste der behandelnden Ärzte]. Ich willige ein, dass Sie zu diesem Zweck Unterlagen bei den genannten Behandlern anfordern, und entbinde diese insoweit von der Schweigepflicht. Bitte nennen Sie mir eine Ansprechperson und teilen Sie mir mit, welche weiteren Unterlagen Sie benötigen.

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon]

Anlagen: [z. B. Kopie des Bescheids, Zahlungsbeleg]



UNSERE ONLINE-SOFTWARE

Dein Brief. Druckfertig in 2 Minuten.

- Schritt für Schritt, mit Hinweis zu jedem Punkt
- Nach DIN 5008, passend für den Fensterumschlag
- Als PDF, Word, OpenDocument, RTF oder Text

Brief fertig ausfüllen · 2,99 €

Einmal 2,99 € für diesen Brief, kein Abo. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.