

FRAGEBOGEN IM ARZTHAFTUNGS-/MEDIZINRECHT

Um die Frage, ob Sie oder Ihr Angehöriger Opfer eines ärztlichen Behandlungsfehlers wurden, verlässlich beantworten zu können, dürfen wir Sie bitten, die Fragen auf den folgenden Seiten präzise zu beantworten.

Bitte lesen Sie den Fragebogen erst vollständig durch, bevor Sie mit dem Ausfüllen beginnen. Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der anwaltlichen Schweigepflicht. Der Fragebogen ist die erste wesentliche Bearbeitungsgrundlage und bedarf deshalb wahrheitsgemäßer und sorgfältiger Ausfüllung. Soweit Fragen die Gegenseite (Ärzte, Hilfspersonal, Krankenhäuser, Versicherungen) betreffen und von Ihnen nicht beantwortet werden können, lassen Sie diese bitte offen. Setzen Sie sich nicht mit der Gegenseite im weitesten Sinne zur Beantwortung in Verbindung; bitte nehmen Sie keinen Kontakt mit dieser auf.

Den Fragebogen können Sie am PC ausfüllen und uns per E-Mail-Anhang oder ausgedruckt per Fax oder postalisch zukommen lassen (info@gellner-collegen.de, Paderborner Str. 21, 33415 Verl, Fax 05246/703310).

Prof. inv. Peter Gellner*	Rechtsanwalt Fachanwalt für Medizinrecht Spezialist im Arzthaftungsrecht
Ursula Bartels	Rechtsanwältin und Mediatorin Fachanwältin für Arbeitsrecht Fachanwältin für Versicherungsrecht
Heiko Partenheimer	Rechtsanwalt Fachanwalt für Medizinrecht Spezialist im Arzthaftungsrecht
Dr. Ulrich Jellentrup	Rechtsanwalt Fachanwalt für Arbeitsrecht Schwerpunkt Medizinrecht
Sabine Görres	Rechtsanwältin Schwerpunkt Medizinrecht
Sandra Leßmann	Rechtsanwältin Fachanwältin für Medizinrecht
Bernhard Fugel	Rechtsanwalt Schwerpunkt Medizinrecht
Mario Näumayr	Rechtsanwalt Schwerpunkt Medizinrecht
Michael Esken**	Rechtsanwalt

**Paderborner Str. 21 • 33415 Verl
Fon 05246.70330 • Fax 05246.703310**

Holsteinische Straße 24 • 10717 Berlin
Fon 030.32599694 • Fax 32599695

Colonnaden 5 • 20354 Hamburg
Fon 040.33313797 • Fax 33313786

Caldenhofer Weg 27 • 59065 Hamm
Fon 02381.12018 • Fax 12023

Herrenstr. 13 • 30159 Hannover
Fon 0511.7110900536 • Fax 7110900538

Hammer Straße 39 • 48153 Münster
Fon 0251.2373850 • Fax 2373855

Theodor-Heuss-Allee 112 • 60486 Frankfurt a.M.
Fon 069.667741142 • Fax 667741143

Heilbronner Str. 150 • 70191 Stuttgart
Fon 0711.49004197 • Fax 49004198

Leopoldstraße 244 • 80807 München
Fon 089.2080393335 • Fax 2080393336

*Gastprofessor für Medizinrecht an der
Nationale W.-N.-Karasin-Universität Charkiw.

KANZLEISITZE:

Peter Gellner
Paderborner Str. 21 • 33415 Verl

Ursula Bartels
Paderborner Str. 21 • 33415 Verl

Heiko Partenheimer
Paderborner Str. 21 • 33415 Verl

Dr. Ulrich Jellentrup
Caldenhofer Weg 27 • 59065 Hamm

Sabine Görres
Wittelsbacher Str. 104 • 50321 Brühl

Sandra Leßmann
Paderborner Str. 21 • 33415 Verl

Bernhard Fugel
Ferdinandstr. 47 • 20095 Hamburg

Mario Näumayr
Walter-Häbisch-Str. 58 • 06116 Halle (Saale)

Kanzleihauptsitz
Paderborner Str. 21 • 33415 Verl

**Die Zulassung von RA Esken ruht wegen
der Ausübung eines öffentlichen Amtes
als Bürgermeister.

Geschädigte(r)

Vor- und Nachname

Anschrift

Geburtsdatum

Beruf

eventuelle Kontaktperson

Vor- und Nachname

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail

In welchem Verhältnis stehen Sie zur / zum Geschädigten?

Rechtsschutzversicherung (falls vorhanden) Versicherung

Versicherungsnehmer

Versicherungsnummer

Beschuldigte(r)

Arzt / Krankenhaus

1. Bitte beschreiben Sie kurz Ihren Krankheitsverlauf:

2. Maßgeblicher Behandlungszeitraum

3. Worin sehen Sie die fehlerhafte Behandlung?

4. Welche Folgen resultieren aus der möglichen ärztlichen Fehlbehandlung?
(gesundheitliche Folgen /körperliche Beeinträchtigungen /eventuelle sonstige Schäden)

5. Wann wurden Sie von wem über die geplante ärztliche Behandlung und das Behandlungsrisiko aufgeklärt?

- | | | |
|--|----|------|
| - Wurden in diesem Zusammenhang Behandlungsalternativen dargestellt? | ja | nein |
| - Wurden Sie hierbei über das eingetretene Risiko hingewiesen? | ja | nein |
| - Hätten Sie in den Eingriff eingewilligt, wenn Sie das Risiko gekannt hätten? | ja | nein |
| - Wurde Ihnen eine Kopie des Aufklärungsbogens ausgehändigt? | ja | nein |

6. Bitte berichten Sie in freier Form, was Sie noch für wichtig halten.

Sollten bei der Komplettierung des Fragebogens Schwierigkeiten aufgetreten sein, stehen Ihnen unsere Medizin Rechtsexperten gerne und jederzeit für Rückfragen zur Verfügung.

Wir dürfen uns abschließend sehr herzlich für Ihre Bemühungen bedanken und weisen darauf hin, dass die erste Überprüfung Ihres Anliegens kostenfrei ist.

Rechtsanwälte
Gellner & Coll.