

An die
Gutachterkommission

--

Datum:

--

Verdacht auf einen ärztlichen Behandlungsfehler

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich bitte um Überprüfung meiner ärztlichen Behandlung vom

--

 bis

--

 durch

--

 (Name und Anschrift des behandelnden Arztes oder Krankenhaus). Die näheren Angaben können Sie dem beiliegenden Gedächtnisprotokoll entnehmen. Die Einverständnis- und Schweigepflichtentbindung ist ebenfalls beigefügt.

Bitte stellen Sie fest, ob der behandelnde Arzt die in Diagnostik und Therapie erforderliche Sorgfalt gewahrt hat oder ob ihm ein Behandlungsfehler vorzuwerfen ist und inwieweit dadurch ein Gesundheitsschaden entstanden ist.

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich im Voraus.

Mit freundlichem Gruß