

**Formular
für einen ausführlichen Ärztlichen Befundbericht zur Vorlage in der Zentralen
Medizinischen Gutachtenstelle (ZMGA)**

Erläuterung für die behandelnde Ärztin/den behandelnden Arzt:

- Ihre Patientin/Ihr Patient kann bei entsprechender Rechtsgrundlage (z. B. Einkommenssteuergesetz, Prüfungsordnungen usw.) kostenpflichtig die Ausstellung eines amtsärztlichen Attests in der ZMGA in Auftrag geben.
- Für die amtsärztliche Feststellung zu verschiedenen Fragestellungen sind ausführliche Atteste der behandelnden Ärzte unabdingbar. Die durch die Krankheit hervorgerufenen körperlichen bzw. psychischen Auswirkungen sind im Attest anzugeben.
- Das Attest kann auch formlos ausgestellt werden, wenn es die folgenden Angaben enthält.

1. Name des untersuchten Patienten/der untersuchten Patientin:

.....

2. Erklärung des Arztes/ der Ärztin

Meine Untersuchung am hat Folgendes ergeben:

Bezeichnung der Krankheit (Diagnose mit ICD-10 Angabe):

.....
.....
.....
.....

Aktuelle Krankheitssymptome/erhobene Befunde/Art der Leistungsminderung (ausführlich):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Aktuelle Behandlung (u.a. Medikation):

.....

Weitere geplante Behandlung:

.....

Dauer der Krankschreibung: von: bis:

.....

.....

Datum

Stempel und Unterschrift des
Arztes/der Ärztin