

Ärztliches Gutachten



Die Erklärung muss per E-Mail an sembo@sembo.de geschickt werden

Die Reise wurde am:..... /..... storniert (wird vom Reisenden ausgefüllt)

Buchungsnummer: (wird vom Reisenden ausgefüllt)

Der Name des Reisenden:.....

Telefonnummer (Arbeit):..... Adresse/Postleitzahl:..... Personenkennzeichen:.....

Namen des Patienten, wenn er/sie nicht der/die Reisende ist:.....

Die Stornierung bezüglich Ihrer Reise nach:..... Buchungsdatum:..... Abreisedatum:.....

Ort und Datum für die erste Untersuchung/Behandlung der aktuellen Krankheit:.....

Ort und Datum für die erste Untersuchung/Behandlung, die für Anfertigung dieser Erklärung zu Gründe liegt:.....

Legitimation:.....

Untersuchungsergebnis und Diagnose:.....

**Bitte relevantes
Feld markieren:**

- Ich rate ausdrücklich die Reise ab, weil der Zustand des Patienten, d. h. der Reisende, herbeiführt, dass er die Reise nicht durchführen kann, ohne Verletzungen zu bekommen.
- Ich rate die Reise nicht ab. Der Zustand des Patienten, d. h. der Reisende, macht keine Behinderung für die Durchführung der Reise.

**Ausfüllung wenn die
nahe stehende Person
krank ist:**

- Ich rate die Reise nicht ab. Der Zustand des Patienten, d. h. die nahe stehende Person, macht keine Behinderung dafür, dass der Reisende die Reise vornehmen kann.
- Der Reisende, der eine nahe stehende Person zum Patienten ist, soll die Reise nicht durchführen. Es liegt daran, dass der Zustand des Patienten kritisch ist.
- Der Reisende, der eine nahe stehende Person zum Patienten ist, soll die Reise nicht durchführen. Es liegt daran, dass der Zustand des Patienten besondere Fürsorge vom Reisenden fordert.

**Muss immer
ausgefüllt werden:**

- Die Krankheit ist akut.
- Die Krankheit des Patienten ist chronisch, war bei der Buchungszeitpunkt bekannt und machte zu diesem Zeitpunkt keine Behinderung für die Reise aus. Der Zustand ist jedoch in so einer Maße verschlechtert, dass es bei der Buchungszeitpunkt nicht möglich war, diese Verschlimmerung vorauszusehen zu können.
- Schwangerschaft (Achtung! Schwangerschaft ist keine Behinderung für die Durchführung der Reise).
- Keine von obenstehenden Feldern sind geltend.
- Ich rate ausdrücklich die Reise ab, weil der Zustand des Patienten, d. h. der Reisende, herbeiführt, dass er die Reise nicht durchführen kann, ohne Verletzungen zu bekommen.
- Ich rate die Reise nicht ab. Der Zustand des Patienten, d. h. der Reisende, macht keine Behinderung für die Durchführung der Reise.

Der Name des Arztes in Blockschrift:.....

Die Unterschrift des Arztes + Stempel:..... Datum:..... /.....