

Selbstauskunft

zum „Register Ärztliche Gutachter“ der Ärztekammer Nordrhein

Tätigkeitsschwerpunkte: _____

Übergeordnete Gutachtenbereiche:

- Behandlungsfehler Leistungsminderung Pflegebedürftigkeit Abrechnungsfragen

Tätigkeit:

- Akutkrankenhaus Praxis/MVZ Reha- Einrichtung
 Gesundheitsamt Versicherung
 Sonstige _____

Begutachtungserfahrung in den Bereichen (Fälle pro Jahr):

- | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zivilrecht | <input type="checkbox"/> <10 | <input type="checkbox"/> 10-<50 | <input type="checkbox"/> 50-100 | <input type="checkbox"/> >=100 |
| <input type="checkbox"/> Sozialrecht | <input type="checkbox"/> <10 | <input type="checkbox"/> 10-<50 | <input type="checkbox"/> 50-100 | <input type="checkbox"/> >=100 |
| <input type="checkbox"/> Strafrecht | <input type="checkbox"/> <10 | <input type="checkbox"/> 10-<50 | <input type="checkbox"/> 50-100 | <input type="checkbox"/> >=100 |

Erfahrung in mündlichen Gerichtsverhandlungen: Ja ca. ____ mal Nein

Auftraggeber:

- Gerichte/Staatsanwaltschaften ca. ____% Versicherungen/Sozialleistungsträger ca. ____%
 Privatpersonen ca. ____%

Gutachtenvolumen pro Monat: ca. ____ Stück

Ausschließliche Gutachtertätigkeit: Ja Nein

Anteil an der ärztlichen Tätigkeit: ca. ____ %

Erfahrung mit interdisziplinären Gutachten: Ja Nein

Kooperationen mit den Fachgebiet(en): _____

Gutachterliche Qualifikationen der Ärztekammern:

Medizinische Begutachtung nach Curriculum der BÄK Modul I:
Allgemeine Grundlagen, Zustandsbegutachtung, kausalitätsbezogene
Begutachtung (40 Std.) **Ja** **Nein**

Medizinische Begutachtung nach Curriculum der Bundesärztekammer Modul II:
Fachübergreifende Aspekte der Begutachtung (8 Std.) **Ja** **Nein**

Medizinische Begutachtung nach Curriculum der Bundesärztekammer Modul III:
Fachspezifische Aspekte in der Neurologie, Orthopädie/Unfallchirurgie,
HNO-Heilkunde, Psychiatrie/Psychotherapie (16 Std.) **Ja** **Nein**

Kammerzertifikat der ÄkNo „Grundlagen der med. Begutachtung“ (40 Std.) **Ja** **Nein**

Kammerzertifikat der ÄkNo „Medizinische Begutachtung“ (64 Std.) **Ja** **Nein**

Titel, Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift