



Ärztliches Zeugnis

der behandelnden Ärztin/des behandelnden Arztes zum Dienstunfall der/des

Name, Vorname am

Amtsbezeichnung/Dienstherr

1. Beschwerden der/des Verletzten:

2. Art und Umfang der Verletzung:

(Wenn nötig, Röntgenbefund beifügen)

3. Ist der ursächliche Zusammenhang zwischen Verletzung (Krankheit) und Unfallereignis in ärztlich-wissenschaftlicher Hinsicht erwiesen, wahrscheinlich oder ausgeschlossen? (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ erwiesen
☐ wahrscheinlich
☐ ausgeschlossen

4. Beginn der Behandlung:

5. Voraussichtliche Beendigung der Behandlung:

Ärztliches Zeugnis (Stand: 08/2026)





6. Art der Behandlung:

Eine besondere Behandlung (z.B. Krankenhausbehandlung, Diathermie, Höhensonne, Bäder, Massagen usw.) wäre zu begründen.

7. Unfallfolgen:

(Insbesondere voraussichtliche Dauer und Grad der Dienstunfähigkeit)

8. Ist nach Abschluss des Heilverfahrens mit erwerbsmindernden Folgen zu rechnen?

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ ja
☐ nein
☐ kann noch nicht beurteilt werden

9. Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel
der behandelnden Ärztin/
des behandelnden Arztes

Die Pfälzische Pensionsanstalt vergütet dem Mitglied (Dienstherrn) für das Zeugnis höchstens die Gebühr nach Ziffer 75 GOÄ.

Ärztliches Zeugnis (Stand: 08/2026)



Pfälzische Pensions Anstalt • Postfach 1463 • 67088 Bad Dürkheim
Sonnenwendstraße 2 • 67098 Bad Dürkheim • info@ppa-duew.de • ppa-duew.de