

Az.:

, Name:

6. **Vom Unfall unabhängige krankhafte Veränderungen** (kurze, aber vollständige Aufzählung), auch Folgen anderer Unfälle:
7. Wie wird die **Minderung der Erwerbsfähigkeit** durch die unter Ziff. 5 genannten Unfallfolgen am Tag der Untersuchung eingeschätzt? Die Einschätzung hat unabhängig von früheren Feststellungen nur anhand der aktuellen **funktionellen** Einschränkungen zu erfolgen.
%
8. Ist zu erwarten, dass die durch den Unfall geminderte Erwerbsfähigkeit sich bessern/verschlechtern wird (z. B. durch Änderung des objektiven funktionellen Befundes, durch Verringerung der Beschwerden, durch Anpassung und Gewöhnung an die Unfallfolgen, durch Heilverfahren)?

Wenn ja, ab wann voraussichtlich?

C. Weitere medizinischen Rehabilitation; berufliche und soziale Teilhabe

1. Kann durch geeignete Maßnahmen zur medizinischen Rehabilitation der Gesundheitszustand der versicherten Person weiter verbessert werden?
 Nein Ja
Welche Maßnahmen werden vorgeschlagen?

