

*Dr. med. (Syr.) O. Mahmalat*  
*Arzt für Radiologie*

- Kernspintomographie
- MR-Angiographie
- Multiscancomputertographie
- Nuklearmedizin
- Röntgendiagnostik
- Phlebographie
- Strahlentherapie

---

Sehr geehrte Patientin,  
Sehr geehrter Patient,

für die Abrechnung Ihres Unfalles benötigen wir noch einige wichtige Angaben:

Name:  
Vorname:  
Geburtsdatum:

**Handelt es sich um** (zutreffendes bitte unterstreichen)

**Arbeitsunfall**

**Wegeunfall**

**Schulunfall**

**Wann ist der Unfall passiert ?** (Datum und Uhrzeit)

**Wo ist der Unfall passiert:**

**Unfallhergang mit Ortsangabe:**

**Berufsgenossenschaft:**

---

*Tel. 02331 / 22020 oder 02331 / 13038*

*Fax: 02331 / 3064428*

*Tel. MRT 02331 / 336579*

*Tel. Nuklearmedizin 02331/335968*