Absender:

Name und Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

Bezirkszahnärztekammer

_____

Referat Gutachterwesen

_____

_____

Auftrag zur Begutachtung

Hiermit beauftrage ich Sie, die/den auf Ihrer Gutachterliste genannte/n Privatgutachter/in

Frau/Herrn _____

mit der Erstellung eines Gutachtens zu beauftragen.

Das Gutachten soll zu folgendem Sachverhalt Aufschluss geben:

_____

_____

_____

_____

Behandelnde Zahnärztin/behandelnder Zahnarzt:

Name und Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ich bin damit einverstanden, dass das Gutachten vom beauftragten Privatgutachter zunächst an Sie als zuständige Bezirkszahnärztekammer übersandt wird und mir nach Begleichung des Gutachterhonorars zugesandt wird.

Mir ist bekannt, dass die Erstellung eines Privatgutachtens mit Kosten für mich verbunden ist, die abhängig sind vom damit für den Gutachter erforderlichen Aufwand.

Ich entbinde hiermit den Gutachter, den Behandler und ggf. den Vorbehandler und/oder Nachbehandler von der ärztlichen Schweigepflicht.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Als Anlagen sind beigefügt::

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____