

Fehler! Unbekannter Name für Dokument-Eigenschaft.

**VERLUSTANZEIGE PATIENTENEIGENTUM  
(VOM PATIENTEN AUSZUFÜLLEN)**

Fehler! Unbekannter Name für Dokument-Eigenschaft.

Fehler! Unbekannter Name für Dokument-Eigenschaft.



An Schadensmanagement und Versicherungswesen  
Mail: [schadensmanagement@klinikum-ab-alz.de](mailto:schadensmanagement@klinikum-ab-alz.de)

Bitte haben Sie Verständnis, dass nicht jeder Verlust ersetzt werden kann. Für Wertgegenstände und persönliche Gegenstände kann die Klinik nur haften, wenn den Mitarbeitenden Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit im Umgang mit Patienteneigentum nachgewiesen werden kann (siehe auch Hausordnung).

Hiermit melde ich,

| Angaben zum Patienten | Angaben zur Vertretung des Patienten<br>(falls erforderlich) |
|-----------------------|--|
| Name, Vorname:        | Name, Vorname:   |
| Geb.- Datum:          | Geb.- Datum:   |
| Straße, PLZ, Ort:     | Straße, PLZ, Ort:  |
| Telefon:              | Telefon:   |
| E-Mail:               | E-Mail:  |

den Verlust des folgenden Gegenstandes während des stationären Aufenthaltes:

Schadenstag/zeit:

Schadensort (ggf. Station):

Schadensschilderung:

Wann wurde der Gegenstand angeschafft?

Zu welchem Preis?

**Bitte Rechnung/Quittung beifügen!**

Wurde das Eigentum durch das Stationspersonal in Verwahrung genommen?

Ja

Nein

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass ich zweifelsfrei ausschließe, dass die oben genannten Gegenstände noch in meinem Besitz sind oder die Gegenstände auf andere Art und Weise abhandengekommen sind.

Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe.