

Ärztliches Attest zur Vorlage bei der AOK Oldenburg

(z. B. Arbeitgeber, Arbeitsamt, Wohnungsamt, Gericht und für andere Privatzwecke)

Herr

Frau _____ (Name)

(Vorname)

(geb. am)

2

_____ (Straße/Nr.)

_____ (PLZ/Wohnort)

Die Pat. leidet seit Jahren an rez. Migräne. Bei einer zahnärztlichen Untersuchung ergab sich der Verdacht, daß Amalganfüllungen der Zähne für die Migräne ursächlich in Frage kommen. Ich habe daraufhin eine Allergietestung bei Herrn Dr. Schmoll veranlaßt, nach Angeben der Pat. konnte eine Allergie gegen Amalgan nicht nachgewiesen werden.

In der Zwischenzeit hat der behandelnde Zahnarzt sämtliche Amalganfüllungen durch Kunststofffüllungen ersetzt, ebenfalls eine Brücke. Seit dieser Zeit ist die Migräne nach Angabe der Pat. vollständig behoben.

Nach diesem Verlauf erscheint doch ein Zusammenhang der Migräne mit den jetzt entfernten Amalganfüllungen höchst wahrscheinlich, so daß mir eine angemessene Kostenbeteiligung der Krankenkasse an den durchgeführten Zahnarztarbeiten aus gesundheitlichen Gründen gerechtfertigt
Datum: _____ erscheint.

06. 06. 88

(Stempel und Unterschrift des Arztes)

* Dieses Attest dient nicht zur Vorlage bei gesetzlichen Krankenkassen und ist gemäß § 11 der vom 73. Deutschen Ärztetag beschlossenen Berufsordnung kostenpflichtig.
(GOA Ziffer 14, 15, 16, 20).

Dr. Drebber