



| IG Metall

Bescheinigung des Krankenhauses

zur Freizeit-Unfallversicherung

☐ Frau ☐ Herr

Name / Vorname des Verletzten

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer

Nur vom Krankenhaus auszufüllen!

Art der Verletzung: _____

Dauer des Krankenhausaufenthaltes:

vom: _____ bis: _____

Der vollstationäre Krankenhausaufenthalt ist

zu _____ % auf den vom Verletzten geschilderten
Unfall vom _____ und/oder

zu _____ % auf unfallfremde (degenerative)
Erkrankungen zurückzuführen

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel des Arztes