

**Medizinische Institut für Gutachten, Evaluation und Laboranalytik  
MIGEL**

**Gutachter-Fragebogen zum Werdegang**

Bitte rücksenden an: [info@medizinische-begutachtung.com](mailto:info@medizinische-begutachtung.com) oder Fax: 0228 / 85 40 741

Name	
Vorname	
ggf. akademischer Grad	
Geburtsdatum	
Gebietsarztbezeichnung(en)	
Zusatzbezeichnung(en)	
Dienstanschrift Straße, Nr. PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
Mobil	
Email	
Privatanschrift Straße, Nr. PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
Mobil	
Email	
Fremdsprachen (flüssig in Wort und Schrift)	

**Medizinische Institut für Gutachten, Evaluation und Laboranalytik  
MIGEL**

**Gutachter-Fragebogen zum Werdegang**

Name, Vorname, ggf. akademischer Grad	
Aktuelle Tätigkeit	
Eigene Untersuchungsmöglichkeiten (Praxis, Klinik)	
Hausbesuche	
Tätigkeit für andere Gutachteninstitute	
Erfahrungen in der Gutachtenerstellung (geschätzte Anzahl)	
Rechtsanwälte, Mandanten, Patienten	
Gerichte, Staatsanwaltschaften	
Pflegeversicherung	
Berufsgenossenschaften	
Sozialversicherungsträger (LVA/BfA)	
ggf. andere, welche:	
Besondere Kenntnisse, Fähigkeiten, Qualifikationen, die für die Gutachtenerstellung von Bedeutung sein können:	
Ort	
Datum	
Unterschrift	