

## Fachärztliches Gutachten

Name Patient(in): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Der Zweck des ärztlichen Gutachtens ist es, eine chronische Erkrankung oder Behinderung des Patienten/der Patientin nachzuweisen, aus der sich eine Beeinträchtigung/Benachteiligung ergibt, die einen Nachteilsausgleichs bei den Prüfungen an der Hochschule Ansbach erforderlich macht.

Bitte nehmen Sie zu allen Punkten Stellung.

(1) Ärztliche Diagnose / Krankheitssymptome:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(2) Art der Leistungsminderung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(3) Prognose:

Die Gesundheitsstörung ist

- Vorrübergehend → voraussichtlicher Zeitraum: \_\_\_\_\_  
 Dauerhaft / auf nicht absehbare Zeit

Einschätzungen des Arztes welche Maßnahmen und Umfang als Ausgleich der

Beeinträchtigung geeignet sind (z.B. Schreibzeitverlängerung von 10%):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift Arzt