

[Redacted]
Rechtsanwältin
[Redacted]



[Redacted]

[Redacted]

Datum:
24. Juli 2017

Antrag auf Überprüfung einer ärztlichen Behandlung

Ihre Mandantinnen: Frau S. [Redacted] und C. [Redacted]

Kurzmitteilung

Wir übersenden Ihnen die beigefügten Unterlagen:

- ☐ zu Ihrem Schreiben vom _____
- ☐ zu unserem Schreiben vom _____
- ☐ zu unserem Telefongespräch vom _____
- ☐ mit Dank zurück

mit der Bitte um

- ☒ **Kenntnisnahme und zum Verbleib** ☐ und evtl. Stellungnahme
- ☐ Berücksichtigung bei der von Ihnen erbetenen gutachtlichen Beurteilung
- ☐ evtl. Stellungnahme binnen _____ Wochen

Mit freundlichen Grüßen

[Redacted]

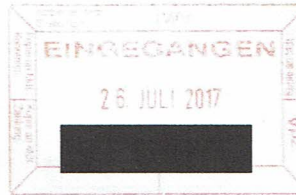
Sachbearbeiterin

Anlage(n)

PS: Es wird noch an die Mitteilung Ihrerseits erinnert, ob das
Verfahren gegen Herrn Dr. A. [Redacted] fortgeführt werden soll.

[Redacted]

[REDACTED]
[REDACTED]
Geschäftsführer [REDACTED]
[REDACTED]



Ihr Schreiben:

Ihr Zeichen:

Unser Zeichen: [REDACTED]

Datum:

24. Juli 2017

Antrag auf Überprüfung einer ärztlichen Behandlung

Antragsgegner: Herr Dr. [REDACTED] B [REDACTED]

Patientinnen: Frau S [REDACTED]
C [REDACTED] 02.2013

Sehr [REDACTED]

unter Bezugnahme auf das Schreiben von Herrn Dr. B [REDACTED] vom 16.06.2017 übersenden wir die anliegende Ablichtung unseres Schreibens an die anwaltlichen Bevollmächtigten der Antragstellerinnen vom 11.07.2017 und des Antwortschreibens vom 17.07.2017 mit der Bitte um Kenntnisnahme.

Mit Rücksicht darauf, dass das Strafverfahren nicht den hier zu überprüfenden Vorwurf eines Behandlungsfehlers betreffen soll, ist das Vorliegen eines Verfahrenshindernis gemäß § [REDACTED] des Statuts nicht erkennbar.

Das Verfahren wird antragsgemäß fortgesetzt.

Mit freundlichen Grüßen
i.A.

[REDACTED]
- Referent -

Anlagen: