

Angaben zu den Conterganschäden

Bitte machen Sie hier Angaben zu den bei Ihnen diagnostizierten Schädigungen, die Sie mit der Einnahme thalidomidhaltiger Präparate der Firma Grünenthal GmbH durch Ihre Mutter während der Schwangerschaft in Verbindung bringen. Belegen Sie diese Schädigungen bitte durch Beifügung von ärztlichen oder klinischen Befunden, Röntgenaufnahmen und anderen sachdienlichen medizinischen Unterlagen.

Antragsteller / in:

Nachname:

Vorname:

geb. am:

Zu den thalidomidbedingten Schäden

1. Orthopädische Schädigungen

2. Innere Schädigungen

3. Hals-, Nasen- und Ohrenschädigungen

4. Augenschädigungen

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin)