



Kopie

Hessisches Amt für Versorgung und Soziales Frankfurt  
Postfach 50 08 61, 60396 Frankfurt

Herrn  
Rudolf Schmenger  
Schießmauerstr. 42 A

64584 Biebesheim

Ärztlicher Dienst

Geschäftszeichen 123/06 -DF-

Bearbeiter/in Frau Diehl  
Durchwahl 069 / 1567 - 330  
Fax 069 / 1567 - 298  
E-Mail D.Diehl@havs-fra.hessen.de

Ihr Zeichen  
Ihre Nachricht

Datum ab 17.07.2006

Sehr geehrter Herr Schmenger,

von der **Oberfinanzdirektion Frankfurt am Main** wurden wir aufgefordert, Sie bezüglich Ihrer Dienstfähigkeit zu begutachten.

Wir bitten Sie, in dieser Angelegenheit am

*31.07.06 - 10<sup>00</sup>*  
Montag, den 07.08.2006 um 14.00 Uhr

im „**Ärztlichen Dienst**“ des Hessischen Amtes für Versorgung und Soziales Frankfurt, Außenstelle Adickesallee 36, Gebäude B, 60322 Frankfurt a. M. bei Herrn Dr. med. ~~Benkert~~ vorzusprechen.

*Holzmann*  
Mitzubringen sind:

- Personalausweis
- **sämtliche** – vor allem **aktuelle - medizinische Unterlagen** (Befundberichte, ggf. Krankenhaus- und/oder Reha-Abschlussbericht(e), Röntgenaufnahmen etc.)
- dieses Schreiben und beigefügten Fragebogen (ausgefüllt und unterschrieben)

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag

*D. Diehl*  
Diehl

*Der vorgesehene U-Termin  
wurde tel. am 20.07.06 abgesagt  
und auf den 31.07.06 - 10<sup>00</sup>  
vorverlegt. (Wege- bzw. Lageplan umseitig)*

*Diehl*