

Name:	Vorname:	Geb.Dat:
Strasse:	PLZ, Ort:	

Der/ die oben Genannte hat einen Antrag zur Aufnahme in das Pflege- und Betreuungszentrum Burgenblick GmbH Riedenburg gestellt.

Ärztliche Bescheinigung

gemäß § 36 Abs. 4 des Gesetzes zur Verhütung und Bekämpfung übertragbarer Krankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz)

Hiermit wird bestätigt, dass bei der/ dem oben genannten Patientin/ Patienten eine ansteckungsfähige Tuberkulose nicht vorliegt.

Es ist auch keine andere ansteckende Krankheit zu erkennen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel des Arztes