

Hausarztbefund

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Erklärung des Patienten

Für die zur Vorlage beim Polizeiärztlichen Dienst Sachsen-Anhalt bestimmte nachfolgende Bescheinigung entbinde ich hiermit den unterzeichnenden Arzt von der gesetzlichen Schweigepflicht.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Patienten _____

Bescheinigung des Hausarztes zur Vorlage beim Polizeiärztlichen Dienst Sachsen-Anhalt

Es wird um genaue Angaben über die Erkrankungen während der letzten drei Jahre gebeten - bei ernsthaften Erkrankungen ab Geburt - insbesondere über Unfälle, Operationen, Krankenhausaufenthalte und Erbkrankheiten.

Die oben genannte Person ist vom _____ bis _____ bei mir in hausärztlicher Betreuung.

In den **letzten drei Jahren** beziehungsweise in dieser Zeit war die oben genannte Person wie folgt erkrankt (bitte Zeitraum und Art der Erkrankung angeben):

1. _____ von _____ bis _____
Art der Erkrankung
2. _____ von _____ bis _____
Art der Erkrankung
3. _____ von _____ bis _____
Art der Erkrankung
4. _____ von _____ bis _____
Art der Erkrankung
5. _____ von _____ bis _____
Art der Erkrankung

Ort, Datum _____ Arztstempel, Unterschrift _____

Kosten für anfallende Untersuchungen und Gutachten können vom Land Sachsen-Anhalt nicht übernommen werden.