

Vorname _____

Name _____

Hausarztbefund

Erklärung

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 _____

Bescheinigung 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.

geb. am _____

wohnhaft in _____

Größe _____

Gewicht _____

BMI _____

ist vom _____ bis _____ bei mir in hausärztlicher Betreuung.

In den **letzten drei Jahren** bzw. in dieser Zeit war er/sie wie folgt erkrankt:
Diagnosen sind zwingend auszuschreiben (in Worten). Die Verwendung von Diagnoseschlüsseln ist nicht ausreichend.

1. Art der Erkrankung _____

von _____

bis _____

2. Art der Erkrankung _____

von _____

bis _____

3. Art der Erkrankung _____

von _____

bis _____

4. Art der Erkrankung _____

von _____

bis _____

5. Art der Erkrankung _____

von _____

bis _____

Ort, Datum _____

Arztstempel, Unterschrift _____

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