



Ärztliches Zeugnis zur allgemeinen Gesundheit

Name:

Geb.:

1. Diagnosen:

2. Therapie / Medikamente:

3. Verlauf (evtl. Berichtskopien)

4. andere Erkrankungen / Bemerkungen:

(z.B. Alkohol-, Drogen-, Medikamentenmissbrauch/-abhängigkeit, Epilepsie, neurologische Erkrankungen, Diabetes, Bewusstseinsstörungen, Synkopen, Einschlafneigung, demenzielle Entwicklung)

Datum:

Stempel/Unterschrift: