

--

**Ärztliches Zeugnis** nach §36 Abs. (4)

Haus Leonie     Haus Tannenhof

Begleitunterlage zur Heimaufnahme

**Die Ärztlichen Unterlagen von Frau/Herrn**

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

**Wohnhaft in**

Anschrift	PLZ	Ort
-----------	-----	-----

Es liegt ein MR-Keim vor                       ja                       nein  
Wenn ja, welcher?                                      \_\_\_\_\_

Ergeben keinen Anhalt für das Vorliegen einer ansteckungsfähigen Krankheit.

Ergeben folgende Diagnosen

--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes

\_\_\_\_\_  
Stempel des Arztes / Krankenhauses

Hinweis: Der Auftraggeber / die Auftraggeberin dieses Ärztlichen Zeugnisses ist der Patient / die Patientin.