

Hausarztbefund



Name Vorname Geburtsdatum

Anschrift

Größe Gewicht BMI

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
- 2. von bis
- 3. von bis
- 4. von bis
- 5. von bis

Ort, Datum Arztstempel, Unterschrift

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