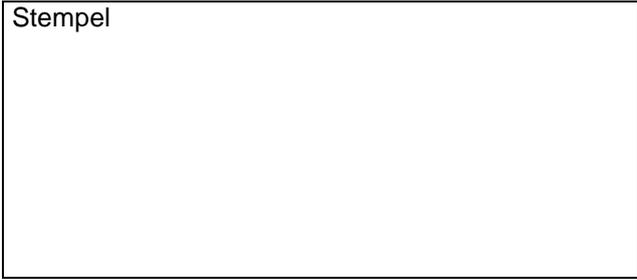


Stempel



.....,den

Ärztliches Attest

Frau/Herr.....

geb. am.....in.....

ist von mir untersucht worden. Hiermit bescheinige ich ihre/seine körperliche und psychische Eignung zur Ausübung des Berufs einer Gesundheits- und Krankenpflegerin/eines Gesundheits- und Krankenpflegers.

Bemerkungen:

Unterschrift des Arztes