
Ort, Datum

Ärztliche Bescheinigung

Frau/Herr geb.:

ist heute von mir untersucht worden.

Aus ärztlicher Sicht liegt die gesundheitliche Eignung für alle einschlägigen
Tätigkeitsfelder in den verschiedenen Einrichtungen der Altenhilfe vor.

Bemerkungen:

Stempel des Arztes

Unterschrift