

Allgemeines Qualitätshandbuch

Bescheinigung vom Arzt



Aufgrund des Gesundheitszustandes von

Frau/Herrn _____
geboren am _____

besteht Heimbetreuungs- und Pflegebedürftigkeit.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift des Arztes

Unbedenklichkeitsbescheinigung

Frau/Herrn _____
geboren am _____

ist zurzeit frei von allen ansteckenden Krankheiten (insbesondere TBC und MRSA).
Sie/Er kann in ein Seniorenheim aufgenommen werden.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift des Arztes