

Ärztliches Zeugnis

Für die Betreuung von pflegebedürftigen Personen hat der/die pflegende Angehörige die körperliche und gesundheitliche Eignung mit einem ärztlichen Attest nachzuweisen.

Familienname: Vorname:

Soz.-Vers.-Nr.:

Adresse:

.....

Bestätigung von der Ärztin/vom Arzt auszufüllen:

Der/Die pflegende Angehörige ist körperlich und gesundheitlich in der Lage, die der Pflegestufe entsprechende erforderliche Betreuung bei der pflegebedürftigen Person (Fr./Hr.:)

durchzuführen.

Ja

Nein

Ort, Datum:

Stampiglie und Unterschrift Ärztin/Arzt