

## Ärztliche Bescheinigung

### über die gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Berufs

Frau/Herr \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_ ist von mir heute ärztlich

untersucht worden.

Für den Beruf Pflegefachfrau/Pflegefachmann bzw. Altenpflegehelfer/in besteht eine uneingeschränkte Eignung.

Es bestehen keine körperlichen oder psychischen Beeinträchtigungen und es liegen keine Hinweise für ein Suchtverhalten vor.

Ort, Datum	Unterschrift der Ärztin/des Arztes	Stempel