

# Ärztl. Zeugnis

gemäß § 36 Abs. 4 IfSG

Name: .....

Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Wohnort: .....

Die durchgeführte Untersuchung mit Röntgenaufnahme des Thorax ergab keinen Anhalt für das Vorliegen einer ansteckungsfähigen Tuberkulose der Atmungsorgane.

Datum der letzten Lungen-Röntgenaufnahme: .....

Beim o.g. Patienten ist / ist keine MRSA-Infektion diagnostiziert.

.....  
Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes

Dieses Attest muss uns **vor** Einzug in unser Haus vorliegen.