

## Ärztliches Zeugnis zur Aufnahme im Seniorenpflegeheim Haus Uhlberg

Bitte füllen Sie die leeren Felder aus und kreuzen Sie zutreffendes an:

### Antragsteller:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Ist der/die Antragsteller/in frei von ansteckenden Krankheiten?  Ja  Nein

Liegen Anhaltspunkte einer ansteckungsfähigen Lungentuberkulose vor?  
(siehe § 36 IfSG)  Ja  Nein

**Bitte faxen Sie uns einen aktuellen Medikamentenplan zu.**

### Diagnosen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Behandlung:

Behandelnder Arzt / Krankenhaus \_\_\_\_\_ Ort / Datum \_\_\_\_\_

Stempel / Unterschrift des Arztes \_\_\_\_\_ Ort / Datum \_\_\_\_\_

### Anmerkung:

Auszug aus dem § 36 (4) Infektionsschutzgesetz:

Personen, die in einem Altenheim, Altenwohnheim, Pflegeheim oder einer gleichartigen Einrichtung nach § 1 Absatz 1 oder 1a des Heimgesetzes aufgenommen werden sollen, haben vor oder unverzüglich nach ihrer Aufnahme der Leitung der Einrichtung ein ärztliches Zeugnis darüber vorzulegen, dass bei ihnen keine Anhaltspunkte für das Vorliegen einer ansteckungsfähigen Lungentuberkulose vorhanden sind.