
Datum

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Plz, Ort

Telefon

Stadt Bochum
Gesundheitsamt
Westring 28/30
44787 Bochum

Ärztliches Attest zur Feststellung der gesundheitlichen Eignung für die berufliche Tätigkeit als:

- ☐ Ergotherapeutin/Ergotherapeut
- ☐ Fachpflegeperson für Intensivpflege und Anästhesie
- ☐ Gesundheits- und Krankenpflegerin/Gesundheits- und Krankenpfleger
- ☐ Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin/Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger
- ☐ Hebamme/Entbindungspfleger
- ☐ Krankenpflegeassistentin/Krankenpflegeassistent
- ☐ Logopädin/Logopäde
- ☐ Notfallsanitäterin/Notfallsanitäter
- ☐ Physiotherapeutin/Physiotherapeut
- ☐ MTA-R/MTA-L

Untersuchungsergebnis:

Die heutige Untersuchung ergab, dass die Antragstellerin gesundheitlich zur Ausübung des o. g. Berufs geeignet ist.

Datum und Unterschrift Ärztin/Arzt

Arztstempel