

Ärztliches Zeugnis zur Vorlage beim Gesundheitsamt

Frau / Herr Vorname, Nachname

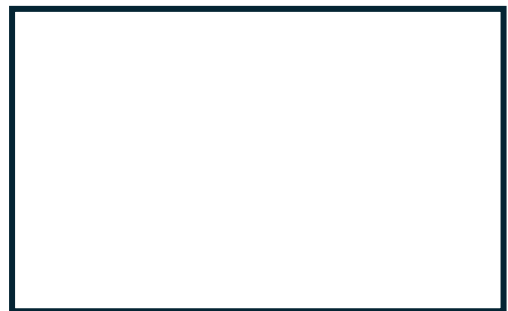
Geburtsdatum

Anschrift

Die Untersuchung ergab, dass vorgenannte/r Patient/in nicht in gesundheitlicher (psychischer und physischer) Hinsicht zur Ausübung des Berufs als Heilpraktiker/in (beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie, Podologie, Physiotherapie)¹ ungeeignet ist. Eine Suchterkrankung liegt nicht vor.

Mit ihrer/seiner Unterschrift bestätigt die Untersuchungsärztin/der Untersuchungsarzt, dass sie/er nicht Familienangehörige/Familienangehöriger oder Lebenspartnerin/Lebenspartner der o. g. untersuchten Person ist.

Ort, Datum und Stempel des Arztes



Unterschrift des Arztes

¹⁾ zutreffendes bitte unterstreichen