

# Hausarztbefund



Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Anschrift .....

Größe ..... Gewicht ..... BMI .....

## Erklärung des Patienten

Für die zur Vorlage beim **Polizeiärztlichen Dienst Sachsen-Anhalt** bestimmte nachfolgende Bescheinigung entbinde ich hiermit den unterzeichnenden Arzt von der gesetzlichen Schweigepflicht.

Ort, Datum ..... Unterschrift des Patienten .....

## Bescheinigung des Hausarztes zur Vorlage beim Polizeiärztlichen Dienst Sachsen-Anhalt

Es wird um genaue Angaben über die Erkrankungen während der letzten drei Jahre gebeten - bei ernsthaften Erkrankungen ab Geburt - insbesondere über Unfälle, Operationen, Krankenhausaufenthalte und Erbkrankheiten.

Die oben genannte Person ist vom ..... bis ..... bei mir in hausärztlicher Betreuung.

In den **letzten drei Jahren** beziehungsweise in dieser Zeit war die oben genannte Person wie folgt erkrankt (bitte Zeitraum und Art der Erkrankung angeben):

1. .... von ..... bis .....  
Art der Erkrankung
2. .... von ..... bis .....  
Art der Erkrankung
3. .... von ..... bis .....  
Art der Erkrankung
4. .... von ..... bis .....  
Art der Erkrankung
5. .... von ..... bis .....  
Art der Erkrankung

Ort, Datum ..... Arztstempel, Unterschrift .....

**Kosten für anfallende Untersuchungen und Gutachten können vom Land Sachsen-Anhalt nicht übernommen werden.**