

Name, Vorname (Patient)
(bitte leserlich, in Druckbuchstaben)

KURFÄHIGKEITSBESCHEINIGUNG

-zur Vorlage in der AOK-Klinik Rügen-

Bescheinigung bitte erst 2 Tage vor Anreise vom behandelnden Arzt/Ärztin ausfüllen lassen!

Bitte denken Sie hierzu an die rechtzeitige Terminvereinbarung bei Ihrem Haus- u. Kinderarzt.

Zur Vermeidung, Verhütung und Verbreitung von Infektionskrankheiten und zum Schutz unseres laufenden Klinikbetriebes bitten wir Sie, diese Bescheinigung von Ihrem Arzt ausfüllen zu lassen.

Geb.-Dat.: _____ Größe: _____ Gewicht: _____

Allgemeine Risikofragen:

- Es liegen keine übertragbaren oder infektiösen Krankheiten vor.
- Allgemeine akute Erkrankung/Beschwerden, die die Reisefähigkeit beeinträchtigen, liegen nicht vor.

Corona - Risikofragen

- Die Patientin/der Patient gehört nach Vorgaben des RKI zu keine Risikogruppe.
- In der näheren Umgebung des Patienten, soweit feststellbar, sind in den letzten 2 Wochen keine ansteckenden Krankheiten aufgetreten, die Patientin/der Patient hatte keinen Kontakt zu einer an Corona infizierten Person.
- Es liegt aktuell keine Erkältung oder ein grippaler Infekt, egal welche Symptomschwere vor.

Waren die Patientin/der Patient in den letzten Tagen, Wochen an einem Infekt mit grippeähnlichen Symptomen erkrankt? Wenn ja, bzw. wie lange ist das her?

- Ja, Zeitraum: _____
- Nein
- Der Patient ist reisefähig.

Ort

Datum

Stempel, Unterschrift des Arztes