



Ärztliches Attest

Bitte deutlich lesbar
ausfüllen

Name des Reisenden: _____

Geburtsdatum: _____

Name der/des Angehörigen: _____

Geburtsdatum: _____

Verhältnis zum/zur Angehörigen*: _____

Anreisedatum: _____

Abreisedatum: _____

Buchungsdatum: _____

Buchungsnummer: _____

Datum und Ort für die erste Untersuchung aufgrund der aktuellen Krankheit: _____

Datum der Untersuchung, die der Ausstellung dieses Attests zugrunde liegt: _____

Bitte bei Erkrankung des Reisenden ausfüllen

- Von der Reise ist aufgrund des gesundheitlichen Zustandes des Patienten gänzlich abzuraten.
(nicht reisefähig)
- Von der Reise ist aufgrund des gesundheitlichen Zustandes des Patienten nicht abzuraten.
(Reisendem steht einer Reise nichts im Wege)

Bitte immer ausfüllen

- Unfall, der nach dem Zeitpunkt der Buchung eintraf.
- Die Krankheit ist von früher bekannt.
- Die Krankheit ist akut.
- Es ist keine Alternative ratsam

Datum der Diagnose: _____

Bitte bei Erkrankung naher Angehörigen* ausfüllen

- Von der Reise ist gänzlich abzuraten.
Der gesundheitliche Zustand des Patienten = nahe/r Angehörige/r erfordert eine besondere Pflege des Reisenden.
- Von der Reise ist nicht abzuraten.
Dem gesundheitlichen Zustand des Patienten = nahe/r Angehörige/r steht einer Reise nicht im Wege.

Ort: _____

Datum: _____

Name in Blockbuchstaben: _____

Unterschrift: _____

Stempel des Arztes:

* als nahe Angehörige gelten Ehefrau, Ehemann, Kinder, Enkel, Geschwister, Eltern, Personen, die mit dem Patienten in eheähnlicher Gemeinschaft wohnen.