



Blomberg Klinik

**Ärztliches Zeugnis nach §36 Abs. 4
Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Bei
Frau/Herrn

Name: _____

Vorname: _____

geb.: _____

wohnhaft: _____

Name des aufzunehmenden Heimes:

Blomberg Klinik GmbH
Remseder Str. 3
49196 Bad Laer
Tel. 05424-294-0
Fax: 05424-294-444

Hiermit wird bescheinigt, dass der o.g. Patient/in keine Hinweise auf infektiöse Krankheiten, insbesondere AIDS, Hepatitis B, Tuberkulose aufweist.

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel Arzt

Auszug aus dem Infektionsschutzgesetz §36-Einhaltung der Infektionshygiene

(4) Personen, die in ein Altenheim, Altenwohnheim, Pflegeheim oder eine gleichartige Einrichtung im Sinne des § 1 Abs. 1 oder 1a des Heimgesetzes oder in einer Gemeinschaftsunterkunft für Obdachlose, Flüchtlinge, Asylbewerber oder in eine Erstaufnahmeeinrichtung des Bundes für Spätaussiedler aufgenommen werden sollen, haben vor oder unverzüglich nach ihrer Aufnahme der Leitung der Einrichtung ein ärztliches Zeugnis darüber vorzulegen, dass bei Ihnen keine Anhaltspunkte für das Vorliegen einer ansteckungsfähigen Lungentuberkulose vorhanden sind.