

**Ärztliches Attest**

dient zur Vorlage für die Aufnahme an der  
Gesundheits- und Krankenpflegeschule am Bildungszentrum Diakonissen Linz

<b>Familienanamnese</b>					
<b>Frühere Erkrankungen:</b>					
<b>Kinderkrankheiten:</b>					
<b>Impfungen:</b>	Polio	Di / Te	Masern	Mumps	Röteln
	Hep A	Hep B	Pertuss.		
<b>Allergien:</b>	Wenn ja:	welche?			
<b>Stütz- und Bewegungsapparat:</b>	Wirbelsäule		Gelenke		
<b>Diabetes mellitus:</b>					
<b>Psychische Erkrankungen:</b>					
<b>Epilepsie:</b>					
<b>Klinische Untersuchung:</b>	Cor		Pulmo		Abdomen
	RR:				

**Ärztliches Attest**

Aufgrund der von mir durchgeführten Untersuchung bestätige ich, dass

..... geb. am .....

für den Besuch der Gesundheits- und Krankenpflegeschule

geeignet

nicht geeignet

ist.

Datum:

Unterschrift: