



Bayerische Landesamt für Pflege

Anerkennungsverfahren

Referat 12: Sachbearbeitung und Gleichwertigkeitsprüfung

Mildred-Scheel-Straße 4

92224 Amberg

Ärztliche Bescheinigung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

ist heute von mir untersucht worden und ist in gesundheitlicher Hinsicht für die
Ausübung des Berufes als

Pflegefachmann

Pflegefachfrau

Pflegefachperson

geeignet.

nicht geeignet.

Ort, Datum

Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Stempel