



Ich bestätige, dass bei

Herr / Frau, geb.

wohnhaft im Seniorenpflegeheim Bodelschwingh, Bodelschwinghstr. 2,
56070 Koblenz,

(nach § 36 Abs. 3, Gesetz zur Neuordnung seuchenrechtlicher Vorschriften – Infektionsschutzgesetz)

- keine Anhaltspunkte für eine ansteckungsfähige Lungentuberkulose vorliegen**
- Anhaltspunkte für eine ansteckungsfähige Lungentuberkulose vorliegen →**
 - es müssen aber keine besonderen Vorkehrungen/ Schutzmaßnahmen getroffen werden**
 - es müssen folgende Vorkehrungen/ Vorsichtsmaßnahmen getroffen werden:**

.....
.....
.....

Datum

Stempel und Unterschrift des
behandelnden Arztes