

Ärztliches Attest für Mitarbeiter:innen im Gesundheitswesen

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	Erreichbarkeit (Telefon, etc.):

Tätig in folgender Gesellschaft:

- VIALIFE ARZ Ambulantes Rehasentrum GmbH
- VIALIFE Bardenberg GmbH
- VIALIFE Reha Bardenberg GmbH
- VIALIFE Rosenquelle GmbH
- VIALIFE Schwertbad GmbH
- VIALIFE Therapie und Prävention GmbH
- VIALIFE VARIO GmbH

Impf- oder Genesenennachweis:

- Mindestens zwei Masern-Schutzimpfungen oder ein ärztliches Zeugnis über eine ausreichende Immunität gegen Masern liegt vor.

Datum

Unterschrift/Praxisstempel