

Ärztliches Attest

zur Vorlage beim
Landratsamt Freising

Arztstempel

- zur Erteilung der **Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde** ohne Bestallung
- zur Erteilung der **Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde** ohne Bestallung, beschränkt auf das Gebiet der **Physiotherapie / Podologie**
- zur Erteilung der **Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde** ohne Bestallung, beschränkt auf das Gebiet der **Psychotherapie**
- zur Erteilung einer Psychotherapie-Erlaubnis nach HeilprG für **Diplom-Psychologen**

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsort

Die / Der Vorgenannte wurde von mir heute untersucht.

Sie / Er ist in physischer und psychischer Hinsicht geeignet zur

- berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne als Ärztin / Arzt bestellt zu sein
- berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde, beschränkt auf das Gebiet der **Physiotherapie, Podologie**
- berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde, beschränkt auf das Gebiet der **Psychotherapie**
- berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde für Diplom-Psychologen

Sie / Er ist frei von Suchtkrankheiten.

Unterschrift des Arztes / der Ärztin

Ausstellungsdatum