

Hausarztbefund

über Dauer und Art von Erkrankungen in den letzten fünf Jahren

Für die zur Vorlage bei dem Ärztlichen Dienst der Landespolizei Mecklenburg-Vorpommern bestimmte nachfolgende Bescheinigung entbinde ich hiermit den unterzeichnenden Arzt von der gesetzlichen Schweigepflicht.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bitte die zweite Seite beachten.

Bescheinigung

über Dauer und Art von Erkrankungen in den letzten fünf Jahren

Frau/Herr

geboren am

wohnhaft in

ist/war vom/bis

bei mir in ärztlicher Betreuung.

In den letzten fünf Jahren bzw. in dieser Zeit war sie/er wie folgt erkrankt:

vom	bis	Art der Erkrankung
-----	-----	--------------------

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Ort/Datum

Stempel

Unterschrift Arzt

Anmerkungen:

Berberber/-innen für den Polizeivollzugsdienst des Landes Mecklenburg-Vorpommern haben gemäß den Einstellungsrichtlinien eine **Bescheinigung über Dauer und Art aller Erkrankungen in den letzten fünf Jahren durch den Hausarzt** einzureichen.

Zur Bezeichnung der Erkrankungen reichen Kennziffern, Verschlüsselungen oder sonstige, für einen Arzt nicht verständliche Abkürzungen **nicht** aus.

Falls der/die Bewerber/-in während der letzten fünf Jahre bei mehreren Ärzten in Behandlung war, ist es erforderlich, dass **alle** Ärzte Bescheinigungen nach dem umstehenden Muster ausfüllen, so dass die Bescheinigung den Zeitraum der letzten fünf Jahre **lückenlos** erfassen.

Existierende Befunde, insbesondere von Gebietsärzten, Krankenhäusern pp. sollten als Entscheidungshilfe für den Polizeiarzt beigefügt werden.

Eventuell entstehende Kosten gehen zu Lasten der Bewerberin/des Bewerbers.

Ohne ausgefüllte Bescheinigung kann der Bewerbungsvorgang nicht bearbeitet werden.