

Gesundheitsamt

Ort, Datum

Tel.-Durchwahl**Amtsärztliches Gesundheitszeugnis**

Name	ggf. Geb. Name	Vorname
geboren am	Anschrift	
auf Veranlassung/Auftrag von	Aktenzeichen	
Anlaß	
.....	

Grundlagen der Beurteilung:

Ergebnis der Beurteilung¹
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nachuntersuchung: Sonstige Maßnahmen:

Die der Beurteilung zugrunde liegenden Unterlagen und Befunde bleiben im Gesundheitsamt. Sie können bei konkreten Zweifeln soweit erforderlich angefordert werden (§ 24 Abs. 3 GDGG NW).

Die Amtsärztin / Der Amtsarzt

Im Auftrag

Ärztin / Arzt

Gebühr	DM
Tarifstelle	

¹⁾ Zusammenfassende und abschließende ärztliche Beurteilung mit einer auf das Endergebnis hinführenden schlüssigen, für die personalbewirtschaftenden Stellen nachvollziehbaren Begründung