

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**Ärztliches Zeugnis zur Vorlage bei der Heimaufnahme  
§ 36 (4) Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Hier wird bescheinigt, dass bei

Herrn / Frau : \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

kein Anhaltspunkt für das Vorliegen einer ansteckenden Lungentuberkulose vorhanden ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **und** Stempel des Arztes

ggf. Anmerkungen: