

Bescheinigung

Zum Zwecke der Feststellung eines höheren Risikos für einen schweren COVID-19-Krankheitsverlauf wird bescheinigt, dass nachstehende Person aufgrund einer bereits festgestellten Vorerkrankung* zu einer Personengruppe zählt, die nach bisherigen Erkenntnissen ein höheres Risiko für einen schweren Krankheitsverlauf hat.

Herr/Frau: _____
Vorname Name

geboren am: _____

wohnhaft in: _____
Postleitzahl Stadt

Straße Hausnr.

Ort Datum

Unterschrift Arzt Stempel

* Hierzu zählen:

- Erkrankungen des Herz-Kreislauf-Systems (zum Beispiel koronare Herzerkrankung und Bluthochdruck)
- Chronische Erkrankung der Lunge (zum Beispiel COPD)
- Chronische Lebererkrankungen
- Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)
- Krebserkrankungen
- Patienten mit geschwächten Immunsystem (zum Beispiel aufgrund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht oder durch die regelmäßige Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr beeinflussen und herabsetzen können, wie zum Beispiel Kortison)