

# Feststellung der gesundheitlichen Eignung

(Von der Ärztin / vom Arzt auszufüllen, Attest darf nicht älter als 3 Monate sein)

Name des Patienten / der Patientin: .....

Geburtsdatum: .....

wurde heute von mir untersucht. Es fanden sich keinerlei Anzeichen einer ansteckenden Krankheit, kein körperliches Gebrechen, keine Schwäche der geistigen und körperlichen Kräfte und keine Hinweise auf eine Suchterkrankung. (§5 MTAG sowie §4 BFSO MTA PTA)

Von ärztlicher Seite bestehen keine Bedenken für die Ausbildung zum/zur

Medizinische/r Technologe/in Laboratoriumsanalytik (MTL)

Medizinisch-technischen Radiologie (MTR)

## Bei der Untersuchung ergaben sich Hinweise auf:

Allergien                      nein                       ja  .....

Hauterkrankungen            nein                       ja  .....

Eine Rot-Grün-Sehschwäche mittels Ishihara-Test kann ausgeschlossen werden    ja     nein   
(nur für Ausbildungsweig Labor erforderlich!)

Es besteht Immunität gegenüber Masern (Masernimpfschutz vorhanden)            ja     nein

Stempel der Arztpraxis

.....  
**Ort und Datum**

.....  
**Unterschrift der Ärztin / des Arztes**