

ÄRZTLICHES ATTEST (VON IHREM BEHANDELNDEN ARZT AUSZUFÜLLEN)

Name des Patienten

Vorname des Patienten

Ortschaft

Postleitzahl

 -

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

 / /

Datum der ärztlichen Untersuchung

 / /

Datum der Reservierung der Reise / /

Reise von / / bis / /

1. Erlaubte es der Gesundheitszustand des Patienten zum Zeitpunkt der Konsultation, die geplante Reise durchzuführen oder fortzusetzen? ja nein

2. Handelte es sich zum Zeitpunkt der Reisebuchung um eine chronische oder bereits bestehende Krankheit? ja nein

Wenn ja, wie war der Gesundheitszustand des Patienten zu diesem Zeitpunkt?

er erlaubte die Durchführung der Reise.

die Durchführung der Reise war abzuraten.

es war absehbar, dass der Gesundheitszustand am Tag der Durchführung der Reise eine medizinische Behandlung im Zusammenhang mit der Krankheit des Patienten erfordern würde welche die Reise verhindern oder unterbrechen würde.

3. Bei Schwangerschaft voraussichtlicher Geburtstermin? / /

4. Fällt die Krankheit unter eine der folgenden Situationen? ja nein

- depressive Verstimmungen und psychische oder neurologische Krankheiten, die zum Zeitpunkt der Untersuchung nicht zum ersten Mal aufgetreten sind;

- Freiwilliger Schwangerschaftsabbruch, bei dem es sich nicht um einen medizinischen Notfall handelt;

- Selbstmord oder Selbstmordversuch;

- Trunkenheit oder Rausch, Einfluss von Betäubungsmitteln, halluzinogenen Substanzen, Drogen oder Beruhigungsmitteln, Medikamentenmissbrauch oder Wirkung von Medikamenten, die nicht von einem zugelassenen Arzt verschrieben wurden.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes
mit dem Vermerk "Als aufrichtig und wahrheitsgerecht beglaubigt"

LALUX Assurances und DKV Luxembourg wird die personenbezogenen Daten des Versicherten gemäß der Datenschutzrichtlinie verarbeiten, die unter folgender Adresse abrufbar ist: <https://www.lalux.lu/fileadmin/mediatheque/documents/CG/Spuerkeess-VISA-Infinite-2020-DE.pdf>

Die Kosten dieses ärztlichen Attests gehen zu Lasten des Patienten.