

An
Deutsche José Carreras
Leukämie-Stiftung
Elisabethstr. 23
80796 München

Ärztliches Attest

Untersuchte Person:
Nachname
Vorname(n)
Geburtsdatum
Straße
PLZ, Wohnort

Mit diesem Attest bestätige ich,,
dass aus ärztlicher Sicht keinerlei Bedenken gegen die Teilnahme der oben genannten
Leukämiepatientin/ des oben genannten Leukämiepatienten am 6. Philipp Lahm Sommercamp
vom 07. bis 13. August 2016 bestehen. Der Gesundheitszustand ist zum gegenwärtigen
Zeitpunkt so stabil, dass sie/er sowohl an Outdoor-Aktivitäten (ca. 3 Stunden am Vormittag und
nach einer Ruhephase bzw. Zeit zur freien Gestaltung von ca. 2 Stunden weitere 3 Stunden am
Nachmittag) als auch gegebenenfalls beim Schwimmen, im Tierstall und an einer Übernachtung
im Zelt teilnehmen kann. (Unzutreffendes bitte streichen).

An welcher Klinik wurde die untersuchte Person wegen ihrer Leukämieerkrankung behandelt?

.....

Der behandelnde Arzt ist/war:

Der Hausarzt ist (Name und Ort):

Der letzte stationäre Klinikaufenthalt war von bis:

.....

Der letzte Therapieblock war von bis:

und umfasste (bitte Art der Therapie angeben):

.....

Es wurde eine Knochenmarktransplantation durchgeführt

nein

ja am (Datum)

Müssen noch regelmäßig Medikamente eingenommen werden?

nein

ja und zwar:

Gibt es Besonderheiten zu beachten?

.....

.....
Ort, Datum

Stempel

Unterschrift