

Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2

Attest für Patienten mit hoher Priorität zur Vorlage beim Impfzentrum

Personalien / Aufkleber

Der o. g. Patient (m/w/d) ist in unserer regelmäßigen medizinischen Betreuung. Nach der Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-Impfverordnung – CoronaimpfV) § 3, Absatz 1 Ziffer 2 vom 8. Februar 2021 liegen die Voraussetzungen für eine SARS-CoV-2-Schutzimpfung mit hoher Priorität vor.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(behandelnde Ärztin / behandelnder Arzt)

Stempel