

An
Deutsche José Carreras
Leukämie-Stiftung e. V.
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 Philipp Lahm Sommercamp
vom 28.07. - 03.08.2013 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 an einer Übernachtung im Zelt teilnehmen kann.

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