

An die
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 Patientin/ des oben genannten Patienten am 7. Philipp Lahm Sommercamp für junge Leukämiepatienten und anderen verwandten Bluterkrankungen vom 06. bis 12. August 2017 bestehen.

Der Gesundheitszustand ist zum gegenwärtigen Zeitpunkt so stabil, dass sie/er

- 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) sowie
- Schwimmen
- Tierstall
- Übernachtung im Zelt

teilnehmen kann.

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

.....

Der letzte stationäre Klinikaufenthalt war von bis:

.....

Der behandelnde Arzt ist/war:

Der letzte Therapieblock war von bis:

und umfasste (bitte Art der Therapie angeben):

.....

Der Hausarzt ist (Name und Ort):

.....

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