

Bitte schicken Sie Ihre Postsendungen an folgende Adresse

Bezirksregierung Köln

50606 Köln

Fax: +49 0221 147 2901

E-Mail:
poststelle@brk.nrw.de

Dezernat: 24 - Approbation

Gesundheitszeugnis

Frau Herr

Vorname

Name

wohnhaft in

PLZ

Ort

wurde heute von mir untersucht.

Anhaltspunkte dafür, dass die gesundheitliche Eignung für die Ausübung einer Tätigkeit als

Arzt / Zahnarzt / Apotheker / Psychotherapeut

fehlen, haben sich nicht ergeben.

Unterschrift

Ort

Datum

Stempel / Unterschrift der/des untersuchenden Ärztin/Arztes

Liefer- und Besucheranschrift

Zeughausstraße 2-10, 50667 Köln

Haben Sie Fragen? Sprechen Sie uns an. Wir helfen Ihnen gerne!

Telefon: +49(0)221 147 0