

Referat Zulassung und Organisation
Seybothstr. 2
93053 Regensburg

Bettina Danisch
Abteilung Studium
Referat Zulassung und Organisation
Seybothstraße 2, 93053 Regensburg
Telefon 0941 943-1077
bettina.danisch@oth-regensburg.de

Bestätigung der gesundheitlichen Eignung

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Hiermit wird bestätigt, dass für die oben genannte Person ein Gesundheitszeugnis ausgestellt werden kann.

Die gesundheitliche Eignung wurde erfolgreich geprüft.

Klinik/Praxis Name: _____

Feststellungsdatum: _____

Ort, Datum:

Unterschrift, Stempel

Zur Erläuterung:

Eine teilweise oder vollständige gesundheitliche Eignungseinschränkung kann bei folgenden Krankheitsbildern vorliegen:

- erhebliche Störungen des Seh- und Hörvermögens, die nicht genügend korrigiert werden können,
- erhebliche Störungen des Geruchs- und Tastsinns
- die körperliche Leistungsfähigkeit stärker beeinträchtigende Erkrankungen der Atemorgane (z.B. schweres Bronchialasthma)
- wesentliche Beeinträchtigung des Stütz- und Bewegungsapparates sowie der Gliedmaßen (Hände)
- schwere, nicht medikamentös sicher einstellbare zerebrale Anfallsleiden
- Psychosen, Neurosen, schwere Verhaltensstörungen
- aktuell bestehende, nicht ausgeheilte Infektionserkrankungen
- Infektionen mit Hepatitis B-, C- oder HI-Virus mit hoher Viruslast
- Suchterkrankungen