

Ärztliches Zeugnis
als Nachweis gemäß § 20a Abs. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Für die o.g. Person wird bescheinigt, dass gemäß den Anforderungen nach § 20a Abs. 2 IfSG eine medizinische Kontraindikation vorliegt, aufgrund derer nicht gegen Covid-19 geimpft werden kann:

- gemäß den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission des Robert Koch-Instituts.
- gemäß den jeweiligen Fachinformationen sämtlicher Covid-19-Impfstoffe.

Dauer der Kontraindikation (*bitte ankreuzen*):

Es liegt eine dauerhafte medizinische Kontraindikation vor.

Es liegt eine bis zum _____ (*Datum eintragen*) **zeitlich befristete** medizinische Kontraindikation vor.

Ein entsprechend medizinisch-diagnostisch begründeter Nachweis der Kontraindikation liegt hier vor.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift der ausstellenden Ärztin / des ausstellenden Arztes

Hinweis:

Das Ausstellen und der Gebrauch unechter und unrichtiger Gesundheitszeugnisse ist nach §§ 277 bis 279 des Strafgesetzbuches (StGB) strafbar. Darunter fallen auch Impfdokumentationen. Ausstellenden Ärztinnen und Ärzten drohen zudem berufsrechtliche Konsequenzen.