



Gemeinschaftspraxis

Dr. S. Hauskrecht
Dr. A. Raabe

Fachärztinnen für
Orthopädie und
Unfallchirurgie

Münchner Str. 5
86316 Friedberg

Telefon 0821 60 50 21

Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass ich _____

Name, Vorname

Geburtsdatum

frei von Corona-Symptomen bin, wie:

- Fieber
- Husten
- Schnupfen
- Halsschmerzen
- Gliederschmerzen

Datum

Unterschrift Patient