

## Hausarztbefund

### über Dauer und Art von Erkrankungen in den letzten fünf Jahren

Für die zur Vorlage bei dem Ärztlichen Dienst der Landespolizei Mecklenburg-Vorpommern bestimmte nachfolgende Bescheinigung entbinde ich hiermit den unterzeichnenden Arzt von der gesetzlichen Schweigepflicht.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

**Bitte die zweite Seite beachten.**

## Bescheinigung

### über Dauer und Art von Erkrankungen in den letzten fünf Jahren

Frau/Herr

geboren am

.....  
wohnhaft in

ist/war vom/bis

.....  
bei mir in ärztlicher Betreuung.

In den letzten fünf Jahren bzw. in dieser Zeit war sie/er wie folgt erkrankt:

vom

bis

Art der Erkrankung

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

.....  
Ort/Datum

.....  
Stempel

.....  
Unterschrift Arzt

**Anmerkungen:**

Berwerber/-innen für den Polizeivollzugsdienst des Landes Mecklenburg-Vorpommern haben gemäß den Einstellungsrichtlinien eine **Bescheinigung über Dauer und Art aller Erkrankungen in den letzten fünf Jahren durch den Hausarzt** einzureichen.

Zur Bezeichnung der Erkrankungen reichen Kennziffern, Verschlüsselungen oder sonstige, für einen Arzt nicht verständliche Abkürzungen **nicht** aus.

Falls der/die Bewerber/-in während der letzten fünf Jahre bei mehreren Ärzten in Behandlung war, ist es erforderlich, dass **alle** Ärzte Bescheinigungen nach dem umstehenden Muster ausfüllen, so dass die Bescheinigung den Zeitraum der letzten fünf Jahre **lückenlos** erfassen.

Existierende Befunde, insbesondere von Gebietsärzten, Krankenhäusern pp. sollten als Entscheidungshilfe für den Polizeiarzt beigelegt werden.

*Eventuell entstehende Kosten gehen zu Lasten der Bewerberin/des Bewerbers.*

Ohne ausgefüllte Bescheinigung kann der Bewerbungsvorgang nicht bearbeitet werden.