Ärztliche Bescheinigung für die Begleitung in der letzten Lebensphase (§3 Abs. 6 Pflegezeitgesetz)

Nachweis für den Arbeitgebenden

Frau/Herr

Vorname, Name

leidet an einer Erkrankung, die progredient verläuft und bereits ein weit fortgeschrittenes Stadium erreicht hat, bei der eine Heilung ausgeschlossen und eine palliativmedizinische Behandlung notwendig ist und die lediglich eine begrenzte Lebenserwartung von Wochen oder wenigen Monaten erwarten lässt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der behandelnden Ärztin/des behandelnden Arztes