

BESCHEINIGUNG ÜBER EINEN BESUCH IM KRANKENHAUS

Hiermit wird bescheinigt, dass

Vorname

Nachname

erklärt hat, eine:n bei uns stationär behandelte:n Patient:in zu besuchen.

Stempel/Unterschrift Einrichtung

Bremen, den _____. _____. _____

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass diese Bescheinigung nur zweckbestimmt (Besuch von Patient:innen) verwendet werden darf – und der Missbrauch oder die Fälschung dieser Bescheinigung – besonders zur nicht berechtigten Vermeidung einer Zuzahlung bei den Corona-Tests verfolgt werden kann!