

**Ärztliches Attest**  
**zur Vorlage beim Impfzentrum**

**Telefon: 09921/960967-77**  
**Email: [Impfzentrum@arberlandkliniken.de](mailto:Impfzentrum@arberlandkliniken.de)**

**Für Max Mustermann, geb.**  
**wohnhaft in , Telefonnummer:**

**Ärztliches Zeugnis gem. § 6 Abs. 4 Nr. 3 und 4, Corona Impfung**

**Bei dem o.g. Patienten besteht bei einer SARS-CoV-Infektion ein  
signifikantes erhöhtes Risiko für einen schweren oder tödlichen  
Krankheitsverlauf.**  
***z.B. § Abs. 1 Nr. 2d***

**Viechtach, 16.02.2021**

---

**Dr. med. Josef Penzkofer**

MVZ Arberland GmbH

**Terminvereinbarung**  
Tel + 49 9921/960967-0  
Fax + 49 9921/960967-10

**Sprechstunden**  
Mo – Fr 07.30 – 18.00  
Termin nach Vereinbarung

[info@mvz-arberland.de](mailto:info@mvz-arberland.de)  
[www.mvz-arberland.de](http://www.mvz-arberland.de)

**MVZ Arberland Regen**  
Zwieselerstr. 15  
94209 Regen

**MVZ Arberland Viechtach**  
Karl-Gareis-Str. 33  
94234 Viechtach

**MVZ Arberland Zwiesel**  
Arberlandstr. 5  
94227 Zwiesel

MVZ Arberland Viechtach • Karl-Gareis-Str. 33 • 94234 Viechtach

MVZ Arberland Viechtach

Mustermann Max

.....  
.....

LANR

**Ärztliche Leitung:**

Dr. med. Marion Brüsch

Dr. med. Volker Meltzer

**Terminvereinbarung**

Tel +49 9921/960967-0

Fax +49 9921/960967-40

**Sprechstunden**

Mo – Fr 07:30 – 18.00

Termin nach Vereinbarung

info@mvz-arberland.de

www.mvz-arberland.de

**Viechtach, den 16.02.2021 / {...}**

**Ärztliches Zeugnis gem. § 6 Abs. 4, Nr. 3 und 4, Corona Impfung**

**MVZ Arberland**

Karl-Gareis-Str. 33

94234 Viechtach

**Patient:** Mustermann Max

Bei oben genannten Patienten liegt eine Erkrankung im Sinne von

*z.B. § 3 Abs. 1 Nr. 2d*

*(Person mit malignen hämatologischen Erkrankungen, die nicht in Remission sind oder deren Remissionsdauer weniger als fünf Jahre beträgt) vor.*

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. J. Penzkofer

Chirurgie, Unfallchirurgie, Orthopädie