

Ausstellender Arzt

Ärztliches Attest

Zur Vorlage beim Österreichischen Hebammengremium gem. Hebammengesetz (HebGes), BGBl. Nr. 310/1994 i.d.g.F.

Dieses Attest ist drei Monate ab Ausstellung gültig.

Vorname:

Familienname:

Geburtsdatum:

Zweck der Untersuchung:

Eintragung in das Hebammenregister gem. § 42 HebG.

**Es wird hiermit bestätigt,
dass Frau/Herr**

die für die Eintragung in das Hebammenregister als **Hebamme** erforderliche gesundheitliche Eignung besitzt.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Ärztin / des
Arztes für Allgemeinmedizin oder der
Fachärztin / des Facharztes für Inneres