



Klinik Werraland  
ZENTRUM FÜR FAMILIENGESUNDHEIT

Prävention und Rehabilitation psychischer und  
somatischer Erkrankungen  
Mutter-Kind/Vater-Kind-Maßnahmen

Träger:  
Werraland Stiftung für Familiengesundheit  
Balzerbornweg 2  
37242 Bad Sooden-Allendorf

Tel. 05652 955-0  
Fax 05652 955-100  
Email info@klinik-werraland.de

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname:

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum:

\_\_\_\_\_  
Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer:

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse:

## Gynäkologisches Attest für schwangere Patientinnen

Oben genannte Patientin wird seit \_\_\_\_\_ von mir betreut.

Es liegt keine Risikoschwangerschaft vor. Die Patientin ist uneingeschränkt  
kurfähig. Es bestehen keine/folgende Einschränkungen der körperlichen  
Belastbarkeit: \_\_\_\_\_

Die Patientin weist einen ausreichenden Impfschutz auf und/oder wurde darüber  
informiert, dass sich in einer Kureinrichtung auch un- oder unvollständig Geimpfte  
aufhalten können.

SSW: \_\_\_\_\_ VET: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel Gynäkologin/Gynäkologe

www.klinik-werraland.de

*Sich neu entdecken.* MD 72, Rev. 02

