

ÄRZTLICHES ATTEST

(Beilage des Gesetzes vom 15/12/1980 über den Zugang, der Bleibe und die Abschiebung von Ausländern)

Der Unterzeichnende, Arzt (Name und Vorname)

.....

bestätigt,

Herrn/ Frau (Name und Vorname)

.....

Nationalität :

Geburtsdatum und Geburtsort

Wohnhaft in (Adresse):

heute untersucht

und festgestellt zu haben, dass er/sie nicht unter Krankheiten leidet, die die Gesundheit der Bevölkerung bedrohen können:

1. Krankheiten, die Anlass zur Quarantäne geben, aufgeführt in den internationalen Gesundheitsvorschriften vom 23. Mai 2005 der Weltgesundheitsorganisation, unterschrieben in Genf am 23. Mai 2005;
2. Tuberkulose der Atemwege in einem aktiven Stadium oder mit Tendenz zu dessen Entwicklung;
3. sonstige ansteckende Krankheiten, die durch Parasiten oder Infektionen verursacht werden, insofern sie in Belgien unter schützende Bestimmungen für die Einwohner fallen.

Ausgestellt in am

Unterschrift vom Arzt

Stempel von der Arztpraxis

Falls zutreffend :

Gesehen von der Botschaft, dem Generalkonsulat oder dem Konsulat (Stempel)

in....., am