

Frau / Herr

Adresse:

### Ärztliches Attest

Es wird festgestellt, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_ für den Beruf des medizinischen Technologen / der  
medizinischen Technologin für Radiologie gesundheitlich geeignet ist. Es liegen keine Anzeichen dafür vor, dass die  
untersuchte Person wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen Schwäche ihrer körperlichen oder geistigen Kräfte  
oder wegen einer Sucht zur Ausübung des Berufs unfähig oder ungeeignet ist.

\_\_\_\_\_  
Ort & Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Arzt/Ärztin