

TAGESBETREUUNG FELIX PLATTER

Burgfelderstrasse 101, 4055 Basel
Tel. 061 326 42 86, Fax 061 326 42 87
E-Mail: felixplatter@sternenhof.ch



Information für die Ärztin/den Arzt

Die Personen-Transportfirma benötigt für alle von ihr transportierten Betagten und Behinderten eine Bestätigung, dass die genannte Person aus **medizinischen Gründen** das öffentliche Verkehrsmittel nicht benutzen kann. Dieses ärztliche Attest ist die Grundlage für die Überprüfung der Fahrberechtigung.

Aus juristischen Gründen benötigen wir Ihre Unterschrift mit der Sie bestätigen, dass die unten aufgeführte Person die öffentlichen Verkehrsmittel nicht benutzen kann und auf den Behindertentransport angewiesen ist.

Ärztliches Attest

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

1. Kann die obgenannte Person die öffentlichen Verkehrsmittel benutzen?

- zeitweise selbständig
- mit Unterstützung
- nein

2. Ist die Behinderung

- dauernd
- vorübergehend, voraussichtliche Dauer: _____

3. Nähere Angaben zur Behinderung (Mehrfachnennungen sind möglich)

- Gehbehinderung
- Sehbehinderung
- Hörbehinderung
- Desorientierung

4. Ist die obgenannte Person auf einen Rollstuhl angewiesen?

- ja
- nein

Ort / Datum: _____

Stempel und Unterschrift der Ärztin/ des Arztes