

In Ihrem Interesse!!

Für eine schnellere Bearbeitung Ihrer Bewerbungsunterlagen benötigen wir **im Falle einer bestehenden Allergie (Heuschnupfen, Asthma o. ä.)** den von Ihrem behandelnden Arzt ausgefüllten Allergiebogen.

Arztbefund zur Allergie

.....
(Name, Vorname, geb.)

ausgewiesen durch:
Personalalausweis-, Reisepass-, Führerschein-Nr.

Schweregrad:

(Zutreffendes bitte markieren)

- Wann treten Beschwerden auf:
saisonal – ganzjährig

- Welche Beschwerden finden sich:
Augen Nase tiefere Atemwege
behandlungsbedürftig immer – gelegentlich – selten

- Welche Behandlung wird durchgeführt:
lokal - systemisch

Mit welchem Medikament:
(Bitte Angabe des Präparates)

- Wurde eine Hyposensibilisierung durchgeführt ? Wann ?
ja - vonbis.....
- nein -

- Wie hat sich die Allergie entwickelt:
Besserung - gleichbleibend - Verschlechterung bzw.
Verlagerung in eine andere Etage

- Prognostische Einschätzung:

.....
Ort, Datum

.....
Arztstempel, Unterschrift

Kosten für anfallende Untersuchungen und Gutachten können vom Land Niedersachsen nicht übernommen werden !