

Ärztliches Zeugnis bei Vorerkrankungen für
die SARS-CoV-2-Impfung in Sachsen
nach der Priorisierungsliste vom 8. Januar 2021,
Änderung zum 25. Februar 2021

Bei Herrn/ Frau _____, geb. _____

liegt eine Erkrankung im Sinne § 3 CoronaimpfV Absatz 2

Buchstabe a bis j vor.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Hausarztes

Ärztliches Zeugnis bei Vorerkrankungen für
die SARS-CoV-2-Impfung in Sachsen
nach der Priorisierungsliste vom 8. Januar 2021,
Änderung zum 25. Februar 2021

Bei Herrn/ Frau _____, geb. _____

liegt eine Erkrankung im Sinne § 3 CoronaimpfV Absatz 2

Buchstabe a bis j vor.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Hausarztes