

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

Herrn/ Frau _____, geb. _____

Ist im Sinne des § 3 CoronaimpfV Absatz 3 Buchstabe a,
eine enge Kontaktperson zum pflegebedürftigen

Herrn/Frau _____ geb. _____

Ort, Datum

Unterschrift des Pflegebedürftigen