



## Ärztliches Zeugnis

Dieses Formular ist von der Ärztin / vom Arzt der Gesuchstellerin / des Gesuchstellers auszufüllen.

Die Verordnung über die Aufnahme von Kindern zur Pflege (PAVO, SR 211.222.338) schreibt die sorgfältige Untersuchung der Eignung von Antragsstellenden betreffend einem Pflegeverhältnis vor, namentlich auch hinsichtlich des Gesundheitszustandes.

Erstellt für (Name, Vorname):

Adresse:

Geburtsdatum:

Seit wann kennen Sie Ihre Patientin / Ihren Patienten?

Datum der letzten ärztlichen Untersuchung:

Name der / des behandelnden Ärztin / Arztes:

Adresse:

Telefon:

Bestehen im Hinblick auf ein Pflegekinderverhältnis Bedenken betreffend:

Körperliche (physische) Gesundheit?  ja  nein

Psychische Gesundheit?  ja  nein

Suchmittelkonsum (Nikotin, Alkohol, Drogen und andere Abhängigkeiten?)  ja  nein

Anderer Vorkommnisse?  ja  nein

Werden weitergehende Abklärungen bei einer Fachärztin / einem Facharzt empfohlen?  ja  nein

Welche Art von Fachärztin / Facharzt bzgl. welchen Einschränkungen soll beigezogen werden?

Bestehen anderweitige Bedenken im Hinblick auf ein Pflegeverhältnis (z.B. soziale Situation, familiäre Konstellation, Alter, Persönlichkeit etc.)?  ja  nein

Wenn ja, um welche Bedenken handelt es sich?

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes

**Das ärztliche Zeugnis ist zusammen mit der Entbindungserklärung im Original an folgende Adresse einzusenden:**

Kantonales Sozialamt Graubünden  
Fachstelle Pflegekinder und Adoptionen  
Loëstrasse 37  
7001 Chur