



### **Bestätigung über einen Arztbesuch**

Das Kind \_\_\_\_\_ war in unserer Arztpraxis vorstellig geworden.  
Name des Kindes

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel der Praxis



### **Bestätigung über einen Arztbesuch**

Das Kind \_\_\_\_\_ war in unserer Arztpraxis vorstellig geworden.  
Name des Kindes

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel der Praxis



### **Bestätigung über einen Arztbesuch**

Das Kind \_\_\_\_\_ war in unserer Arztpraxis vorstellig geworden.  
Name des Kindes

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel der Praxis