

# ÄRZTLICHE STELLUNGNAHME

## Personalien:

Name: [REDACTED]  
 Vorname: [REDACTED]  
 geb. am / in: [REDACTED]  
 Staatsangehörigkeit: [REDACTED]  
 Datum der Untersuchung: Laut GA, Pat. ist nicht erschienen  
 Name der Ärztin/des Arztes: Dr. [REDACTED]  
 Sprache des Untersuchten: [REDACTED]  
 ggf. Name des Dolmetschers: [REDACTED]  
 veranlassende Behörde: Einwohner-Zentralamt Hamburg, Ausländerabt., - E 322/13A -

## Bewertung:

- Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Bedenken bei der geplanten Rückführungsmaßnahme auf dem Luftwege
- Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Bedenken bei der geplanten Rückführungsmaßnahme auf dem Luftwege - mit Ausnahme der folgenden Aufgaben (Erläuterungen bitte einfügen):
- Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Bedenken bei der geplanten Rückführungsmaßnahme auf dem Luftwege - mit Begleitung durch einen Arzt (Erläuterungen bitte einfügen):
- Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Bedenken bei der geplanten Rückführungsmaßnahme auf dem Luftwege - mit Begleitung durch einen Krankenpfleger bzw. Rettungsassistenten (Erläuterungen bitte einfügen):
- Aus ärztlicher Sicht bestehen folgende Bedenken bei der geplanten Rückführungsmaßnahme auf dem Luftwege (Erläuterungen bitte einfügen):
- Die Einnahme nachfolgend aufgeführter Medikamente ist erforderlich:  
Salbutamol DA und Citivizin Tbl b.R.
- Die o. a. Medikamente können selbstständig eingenommen werden
- Die o. a. Medikamente müssen durch eine andere Person (Arzt / Krankenpfleger / Ehegatte / Begleiter ) verabreicht werden (Zutreffende Möglichkeit / en bitte unterstreichen)
- Die o. a. Person ist zur Zeit  BTM - Konsument  nicht drogenabhängig

Ort, Datum: Hamburg 04.06.18 Stempel / Unterschrift der untersuchenden Ärztin / des Arztes  
 Justizvollzugsanstalt Billwerder  
[REDACTED]