

ÄRZTLICHES ATTEST

Name des Patienten / der Patientin: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ärztliche Feststellung:

Hiermit wird bescheinigt, dass der/die oben genannte Patient/in aufgrund gesundheitlicher Einschränkungen einen höhenverstellbaren Schreibtisch benötigt. Diese Maßnahme dient der Vermeidung von Haltungsschäden, der Unterstützung ergonomischer Arbeitsbedingungen sowie der Förderung der Gesundheit am Arbeitsplatz.

Empfohlene Ausstattung des höhenverstellbaren Schreibtisches:

- Verstellbare Tischhöhe von mindestens 65 cm bis 125 cm.
- Stabile Konstruktion für wechselnde Positionen (Sitzen und Stehen).
- Ausreichende Arbeitsfläche zur ergonomischen Nutzung von PC, Schreibmaterialien und Zubehör.
- Einfache und sichere Bedienung der Höhenverstellung, vorzugsweise elektrisch oder mechanisch.
- Möglichkeit zur Synchronisierung der Tischhöhe mit passenden ergonomischen Bürostühlen.

Dauer der Empfehlung:

Begründung / Diagnostische Hinweise:

Name und Anschrift der Praxis:

Unterschrift und Stempel des Arztes / der Ärztin:

Ort: _____

Datum: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/arztliches-attest-hohenverstellbarer-schreibtisch/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://gesundheit-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.