

**Bescheinigung zur Impfung gegen COVID-19 gemäß § 6 Abs. 4 Nr. 3 CoronaImpfV zur Vorlage im Corona-Impfzentrum Hamburg**

**-Berechtigt nicht zu einer sofortigen Terminbuchung-**

Hiermit wird obenstehende:r Patient: in bescheinigt, dass

* **eine Erkrankung im Sinne von § 3 Ziffer 2 der CoronaImpfV vorliegt**:
* Trisomie 21
* Demenz oder geistige Behinderung
* Z.n. Organtransplantation
* schwere psychiatrische Erkrankung
* maligne Erkrankung ohne Remission oder mit Remission unter 5 Jahre
* Lungenerkrankung: COPD, interstitielle Lungenerkrankung, Mukoviszidose oder ähnlich schwere Lungenerkrankung
* Diabetes mellitus mit HbA1c≥ 7,5%
* Leberzirrhose oder chronische Lebererkrankung
* chronische Nierenerkrankung
* Adipositas mit BMI>40
* **eine Erkrankung im Sinne von § 4 Ziffer 2 der CoronaImpfV vorliegt**:
* Diabetes mellitus <7,5%
* Herzerkrankungen (Herzinsuffizienz, Arrhythmie, Vorhofflimmern, koronare Herzkrankheit oder arterielle Hypertension)
* zerebrovaskuläre Erkrankungen oder Schlaganfall, chronische neurologische Erkrankung
* maligne Erkrankung, Remission mehr als 5 Jahre
* Asthma bronchiale
* Autoimmunerkrankungen oder Rheuma
* Immundefizienz oder HIV-Infektion
* Adipositas (BMI über 30)
* chronisch entzündliche Darmerkrankung

*Hinweis:
Alle Menschen, auch ohne Vorerkrankungen, gehören automatisch ab 70 Jahre in die Priorisierungsgruppe 2, ab 60 Jahre in die Priorisierungsgruppe 3 und benötigen dafür kein Attest. Schwangere Frauen sowie zu Hause gepflegte Personen aus Gruppe 2 und 3 können jeweils zwei enge Kontaktpersonen benennen, welche ebenfalls bevorzugt geimpft werden. Weitere Erkrankungen können individuell eine Zuordnung zu den Priorisierungsgruppen 2 und 3 begründen, dies dürfen wir aktuell (Stand 9.2.21) als Hausärzt:in jedoch nicht bescheinigen.*

Datum Praxisstempel/Unterschrift