

Fachärztliche Bescheinigung
zur Vorlage beim Integrationsamt Rheinland-Pfalz

Betrifft:

Herr / Frau: _____

geboren: _____

Adresse: _____

Herr / Frau _____

befindet sich wegen einer psychischen / neurologischen Erkrankung in meiner fachärztlichen Behandlung.

Das Störungsbild führt zu erheblichen Funktionseinschränkungen und hat nachteilige Auswirkungen auf

- kognitiv-emotionaler
- psychischer
- sozial-kommunikativer Ebene.

Dauer und Intensität der Funktionsbeeinträchtigung entsprechen einer Schwerbehinderung. Ich schlage deshalb zur beruflichen (Wieder-)Eingliederung eine Unterstützung durch den Integrationsfachdienst (IFD) vor, insbesondere zum Finden und zum Erhalt eines dauerhaften Arbeitsplatzes.

Diese Bescheinigung dient lediglich zur Legitimierung gegenüber dem Integrationsamt.

Ort, Datum

Name des behandelnden Facharztes / der behandelnden
Fachärztin* in lesbaren Druckbuchstaben*



Stempel der Praxis / des Krankenhauses

Unterschrift des behandelnden Facharztes / der behandelnden Fachärztin**

- *Facharzt / Fachärztin für
- Psychiatrie
 - Neurologie
 - Psychotherapie