



Lufthansa

Attest:

Tragen einer medizinischen Schutzmaske

Hiermit bestätige ich,

_____,
Name des Arztes in Blockschrift / gut lesbarer Arztstempel

dass es für

Vorname, Name

Geburtsdatum

aus medizinischen Gründen unzumutbar ist, eine medizinische Schutzmaske
(umgangssprachlich auch OP-Maske oder Masken mit dem Standard FFP2, KN95 und
N95) zu tragen. Die Flugreisetauglichkeit ist gegeben.

**Dieses Dokument ist nur in Verbindung mit einem anerkannten negativen PCR-
Testresultats (bei Reiseantritt nicht älter als 48 Stunden) gültig.**

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes