

Ärztliches Attest I

Praktikum und praktikumsähnliche Tätigkeit
Pflege, Physio- und Ergotherapie, BFD, FSJ

zum Nachweis eines ausreichenden Immunschutzes (§§ 20, 20a, 23a IfSG) in medizinischen Einrichtungen

Es wird erwartet, dass **alle** empfohlenen Impfungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) am Robert Koch-Institut einschließlich der empfohlenen Auffrischimpfungen durchgeführt wurden. **Unvollständige Grundimmunisierungen** bzw. **fehlende Auffrischimpfungen** sind zu **vervollständigen/nachzuholen**.

Hiermit wird bestätigt, dass:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

körperlich und geistig gesund und frei von ansteckenden Erkrankungen ist.

Darüber hinaus bestehen keine Bedenken bzgl. einer Tätigkeit mit Patientenkontakt oder in patientennahen Bereichen (Infektionsgefährdung). Sie/Er ist gegen die unten aufgeführten Krankheiten durch Impfung geschützt ist oder es wurden schützende Antikörper im Blut nachgewiesen.

Tetanus, Diphtherie, Pertussis und Poliomyelitis

Grundimmunisierung (3 Impfungen) durchgeführt:

Tetanus: ja nein

Diphtherie: ja nein

Pertussis:

Poliomyelitis: Grundimmunisierung + 1 Auffrischimpfung im
Jugend- oder Erwachsenenalter durchgeführt:

letzte Impfung nicht älter als 10 Jahre:

ja nein

ja nein

ja nein

ja nein

Masern, Mumps, Röteln

zwei Impfungen (für nach 1970 geborene Personen)

oder

serologischer Schutznachweis:
(keine Krankenkassenleistung)

Masern: ja nein

ja nein

Mumps: ja nein

ja nein

Röteln*: ja nein

ja nein

*bei Männern reicht eine einmalige Röteln-Impfung aus

Windpocken (Varizellen)

Grundimmunisierung (2 Impfungen) durchgeführt

ja nein

oder Erkrankung anamnestisch sicher durchgemacht

ja nein

oder serologischer Schutznachweis liegt vor (keine Krankenkassenleistung): ja nein

Hepatitis B

Praktika im Rahmen von Berufsausbildung, Studium, Hospitation etc.

Grundimmunisierung (3 Impfungen) erforderlich und durchgeführt: ja nein
(für über 18-Jährige keine Krankenkassenleistung, für FSJ/BFD Arbeitgeberleistung)

2-wöchige Kurz- / Schnupperpraktika (z.B. Berufsfindungspraktika von SchülerInnen)

Mindestens 2 Impfungen erforderlich und durchgeführt ja nein

Ort

Datum

Unterschrift

Stempel