

**Zur Vorlage beim Hausarzt und Abgabe in der Verwaltung des Krankenhauses
vor Beginn des Praktikums.**

Herr / Frau _____, geb. _____._____ wurde von mir heute untersucht.

Es wird bestätigt, dass Herr / Frau _____ körperlich und geistig gesund und frei von ansteckenden Erkrankungen ist.

Einsatzbereich: _____

Hepatitis B

(bei jeder Art von Patientenkontakt und im Labor)

- Mindestens 2 Impfungen der Grundimmunisierung sind erfolgt.
(Zweite Impfung mindestens 2 Wochen vor Antritt des Praktikums)

oder

- Serologischer Schutznachweis liegt vor. (Anti HBs > 100 E/l oder anti HBc positiv)

Masern / Mumps / Röteln (MMR)

(bei jeder Art von Tätigkeit)

- Impfschutz besteht. (als Kind zwei Impfungen, als Erwachsener eine Impfung MMR erhalten)

oder

- Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Masern, Mumps und Röteln liegt vor.

Windpocken

(Umgang mit Kindern, Gynäkologie, Onkologie, Infektiologie, Palliativstation)

- Erkrankung sicher durchgemacht.

oder

- Impfschutz besteht. (als Kind eine, als Erwachsener zwei Impfungen erhalten)

oder

- Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Varizellen liegt vor.

COVID-19

(bei jeder Art von Patientenkontakt und im Labor)

Erkrankung durchgemacht am _____.

oder

Impfschutz besteht.

oder

Nur eine Impfung erhalten von _____. Benötigt zweite Impfung am _____.

oder

Schutz besteht nicht.

EIN PRAKTIKUM IN DEN JEWEILIGEN BEREICHEN IST OHNE SCHUTZ NICHT MÖGLICH.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel der Praxis

Bei Personen bis zum 18. Lebensjahr werden die Kosten für die Impfung gegen Hepatitis B, Masern, Mumps, Röteln und Windpocken i. d. R. von den Krankenkassen übernommen. Bei Frauen gilt dies in Bezug auf Windpocken und Röteln auch jenseits des 18. Lebensjahres.