

 Zweckverband Klinikum Kulmbach	FB.A.VPER.090.00
	Ärztliches Attest für Praktikum/Hospitation etc.

Zur Weitergabe an den Hausarzt und anschließender umgehender Vorlage in der Personalabteilung des Zweckverbandes Klinikum Kulmbach.

Wir weisen darauf hin, dass bei einem Verzicht auf Impfschutz kein Praktikum etc. am Zweckverband Klinikum Kulmbach möglich ist.

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr

_____, geb. am _____

körperlich und geistig gesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Hepatitis A

zutreffendes ankreuzen

(Erforderlich bei Einsatz in der Kinderheilkunde; eine Impfung wird von der STIKO empfohlen.)

	JA	NEIN
Mindestens eine Impfung ist durchgeführt. Die zweite Impfung erfolgt/e am: _____ (Mindestens zwei Wochen vor Antritt des Praktikums!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hepatitis B

(Erforderlich bei jeder Art von Tätigkeit im Ärztlichen-/ Funktions-/ Pflege- und Medizintechnischen Dienst)

Mindestens zwei Impfungen sind durchgeführt. Die zweite Impfung erfolgt/e am: _____ (Mindestens zwei Wochen vor Antritt des Praktikums!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder		
Der serologische Nachweis des Schutzes liegt vor. (anti-HBs > 100 U/l oder anti-HBc positiv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Masern/Mumps/Röteln

(Erforderlich bei Einsatz in der Kinderheilkunde, Gynäkologie/Geburtshilfe)

Mindestens zwei Impfungen sind erfolgt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder		
Der serologische Nachweis des Schutzes liegt vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Windpocken (Varizellen)

(Erforderlich bei Einsatz in der Kinderheilkunde, Gynäkologie/Geburtshilfe, Onkologie sowie bei sonstiger Tätigkeit mit immunsupprimierten Patienten)

Windpockenerkrankung in der Vergangenheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der serologische Nachweis des Schutzes liegt vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Keuchhusten (Pertussis)

(Erforderlich bei Einsatz in der Kinderheilkunde, Gynäkologie/Geburtshilfe)

Hinweis: Eine Auffrischimpfung wird von der STIKO zwischen dem 9. und 17. Lebensjahr empfohlen.

Mindestens drei Impfungen sind erfolgt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keuchhusten sicher durchgemacht. (Mikrobiologisch bestätigte Erkrankung innerhalb der vergangenen 10 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort _____

Datum _____

Unterschrift und Stempel des Arztes _____