

Ärztliches Attest für Praktikanten im Krankenhaus

(Ausbildung zur/zum Gesundheits-und Krankenpfleger/in; Hebamme/Entbindungspfleger/in;
Praktikanten ab einer Einsatzdauer von 2 Wochen/Einsätze im Rahmen des FSJ, BFD)

Hiermit wird bestätigt, dass

Name:
Vorname:
geb.:

körperlich und geistig gesund und frei von ansteckenden Erkrankungen ist.

Sie / Er ist gegen die aufgeführten Krankheiten durch Impfung geschützt:

Hepatitis B

Drei Impfungen laut Stiko sind erfolgt: ja nein
Serologischer Schutznachweis liegt vor Anti-HBs:..... am:.....

Zusätzlich bei einem Praktikum in der Gastroenterologie, Geburtshilfe/Kreißsaal, Zentralen Notaufnahme:

Hepatitis A

Mindestens eine Impfung (nicht älter als 1 Jahr) ist erfolgt: ja nein

Zusätzlich bei einem Praktikum in der Geburtshilfe, Zentralen Notaufnahme:

Masern, Mumps, Röteln

Zwei Impfungen im Kindesalter: ja nein
oder eine als Erwachsener: ja nein

Windpocken (Varizellen)

Erkrankung anamnestisch sicher durchgemacht: ja nein
oder serologischer Schutznachweis liegt vor: ja nein
oder Anzahl der bisherigen Impfungen.....zuletzt am:.....

Keuchhusten (Pertussis)

Letzte Impfung darf nicht länger als 10 Jahre zurückliegen
Letzte Impfung Pertussis am.....

Ort / Datum Unterschrift / Stempel

Hinweis:

Die Kosten für dieses Attest und eventuell erforderliche Impfungen werden nicht vom Klinikum übernommen. Bei Personen bis zum 18. Lebensjahr werden Kosten für Impfungen gegen Hepatitis B, Masern, Mumps, Röteln und Windpocken i.d.R. von den Krankenkassen übernommen.