

Ärztliches Attest für Kurzzeitpraktikum im Gesundheitswesen

Einsatz geplant im Fachbereich: _____ Dauer: _____

zur Weitergabe an den Hausarzt und zur Vorlage bei der einstellenden Stelle vor Beginn des Praktikums

Dieses Dokument muss spätestens bei Praktikumsstart ausgefüllt vorgelegt werden. Kontaktieren Sie Ihre Hausarztpraxis so früh wie möglich, da serologische Nachweise, Impfungen und Auffrischungen eine gewisse Vorlaufzeit benötigen.

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

Hepatitis B

(bei jeder Art von pflegerischer Tätigkeit)

- Mindestens erfolgt (mindestens zwei Wochen vor Antritt des Praktikums), oder
- Serologischer Schutznachweis liegt vor (anti-HBs > 100 U/l oder anti-HBc positiv)

Masern/Mumps/Röteln

(in Kinderbetreuung, Kinderheilkunde, Gynäkologie/ Geburtshilfe, Infektiologie, Notaufnahme)

- Mindestens zwei Impfungen sind erfolgt oder
- Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Masern, Mumps und Röteln liegt vor

Varizellen (Windpocken)

(in Kinderbetreuung, Kinderheilkunde, Gynäkologie/ Geburtshilfe, Onkologie, Notaufnahme, Infektiologie)

- Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Windpocken liegt vor, oder
- Windpocken geimpft oder
- Windpocken sicher durchgemacht

Diphtherie

(in Kinderbetreuung, Kinderheilkunde, Gynäkologie/ Geburtshilfe, Notaufnahme)

- Nachweis letzte Impfung gegen Diphtherie vor weniger als 10 Jahren liegt vor

Hepatitis A

(in Kinderbetreuung, Kinderheilkunde erforderlich, empfohlen für Infektiologie, Notaufnahme und andere Bereiche mit möglichem Stuhlkontakt)

- Mindestens eine Impfung ist durchgeführt. Die zweite Impfung erfolgt am _____

Keuchhusten

(erforderlich in Kinderbetreuung, Kinderheilkunde, Gynäkologie/ Geburtshilfe, wünschenswert in Notaufnahme, Infektiologie)

- Mindestens drei Impfungen sind erfolgt (in der Kindheit) und die letzte Impfung wurde vor weniger als 10 Jahren durchgeführt, **oder**
- die letzte Impfung wurde vor weniger als 10 Jahren durchgeführt, **oder**
- Keuchhusten sicher durchgemacht
(mikrobiologisch bestätigte Erkrankung innerhalb der vergangenen 10 Jahre)

Ort, Datum

Unterschrift

Arztstempel

Kostenübernahme von Impfungen durch die Krankenkasse in folgenden Fällen:

- Diphtherie- und Keuchhusten für alle Personen
- Masern-Mumps-Röteln bei Personen, welche nach dem Jahr 1970 geboren wurden und einen unklaren Impfstatus, keine Impfung oder eine unvollständige Impfung haben
- Röteln und Windpocken bei Frauen mit Kinderwunsch
- Hepatitis B, Masern-Mumpf-Röteln, Windpocken bei Personen bis zum 18. Lebensjahr