

GESUNDHEITSZEUGNIS

zur Vorlage bei Beginn des Praktikums/der Kurzeittätigkeit im Pflege- und Funktionsdienst

Version 01
Seite 1 von 1

Durch den **Hausarzt** wird bestätigt, dass

bei Frau / Herrn geboren am:

- gegenwärtig kein Anhalt für eine **ansteckende Infektionskrankheit** besteht
- keine **Hauterkrankung** vorliegt, die eine Hautdesinfektionen und / oder das Tragen von Schutzhandschuhen verbietet
- keine **körperlichen und geistigen Einschränkungen** vorliegen
- ein **aktuell ausreichender Immunschutz** vorliegt und **im Impfpass dokumentiert** ist:

Hepatitis B

- Grundimmunisierung abgeschlossen, d.h. drei Impfungen
letzte Impfung am:
- Nachweis über Immunreaktion nach Infektion liegt vor

Tetanus / Diphtherie / Keuchhusten / Poliomyelitis

- Nachweis letzte Impfung vor weniger als 10 Jahren liegt vor
letzte Impfung am:

Masern / Mumps / Röteln

- Schutz durch 2 dokumentierte Impfungen liegt vor
- Bestätigung der überstandenen Infektionen

Varizellen (Windpocken)

- Schutz durch 2 dokumentierte Impfungen liegt vor
- Bestätigung der überstandenen Infektion

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift