

Ärztliche Bescheinigung über Maserimmunität

Praktikanten/Famulanten/Hospitanten

Von einer hinreichenden Immunität gegen Masern entsprechend der Leitlinien des RKI kann bei folgender Person ausgegangen werden.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Datum/Unterschrift/Stempel Arzt

.....