

Ärztliche Bescheinigung Impfstatus

für den

Freiwilligendienst

Die Grundimmunisierung gegen Hepatitis B ist erfolgt, ein vollständiger Impfschutz gegen COVID-19 besteht und von einer hinreichenden Immunität gegen Masern entsprechend der Leitlinien des RKI kann bei nachfolgend genannter Person ausgegangen werden:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Impfstatus Hepatitis B, Masern, sowie COVID-19:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

		ja	nein
Hepatitis B	3 Impfungen laut STIKO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	HBs Antikörper: am: Wert: U/I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	letzte Impfung erfolgte am:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masern	Impfungen sind erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oder: serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Masern liegt vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COVID-19	Vollständiger Impfschutz (1/1 bzw. 2/2 Impfungen) seit:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Information:

Mit Inkrafttreten des Masernschutzgesetzes (BMG) am 01.03.2020 müssen alle nach 1970 geborenen Personen, die in einer Gesundheitseinrichtung tätig werden, den vollständigen Impfschutz gegen Masern nachweisen. Dies gilt auch wenn kein direkter Kontakt zu Patienten besteht.

Bei patientennaher Tätigkeit ist ebenfalls eine Grundimmunisierung gegen Hepatitis B nachzuweisen.

Ort, Datum

Unterschrift des Hausarztes

Stempel