



Ärztliches Attest für Praktikantinnen und Praktikanten im Klinikum Passau in Bereichen mit Patientenkontakt

Zur Vorlage in der Personalabteilung oder der Pflegedirektion vor Beginn des Praktikums

Geplantes Praktikum		Dauer:		
Dieses Dokument muss von einem Arzt vollständig ausgefüllt und unterschrieben werden. Es muss vor Beginn des Praktikums in der Personalabteilung oder der Pflegedirektion vorliegen. Gehen Sie daher rechtzeitig - in der Regel mindestens 6 Wochen vor Beginn des geplanten Praktikums – zu Ihrer Hausärztin oder Ihrem Hausarzt. Nehmen Sie dabei Ihren Impfpass mit. Nur bei rechtzeitiger Vorstellung besteht die Möglichkeit, fehlende Impfungen nachzuholen oder Antikörpertiter zu bestimmen.				
=	und - soweit bekannt - frei von anst	_		
Als Voraussetzung für das P nachzuweisen:	raktikum ist der vollständige Imp f	fschutz oder Immunität für fo	olgende Erkr	ankungen
Hepatitis B		(Zutreffendes bitte ankreuzen)	Ja	Nein
Drei Impfungen wurden du – UND –	ırchgeführt.			
Serologischer Schutznach	weis liegt vor: (anti-HBs > 100 IE/l (oder anti-HBc positiv).		
Masern / Mumps / Rötel	n	(Zutreffendes bitte ankreuzen)	Ja	Nein
Es sind mindestens 2 Impf – ODER –	ungen gegen Masern, Mumps und	Röteln erfolgt.		
Serologischer Nachweis ei	nes Schutzes gegen Masern, Mum	os und Röteln liegt vor.		
Windpocken (Varizellen)		(Zutreffendes bitte ankreuzen)	Ja	Nein
Zwei Impfungen wurden d – ODER –	urchgeführt.			
Ein serologischer Nachwei	s eines Schutzes gegen Windpocke	en liegt vor.		
Tetanus, Diphtherie, Kinderläl	nmung (Polio),Keuchhusten (Pertussis)	(Zutreffendes bitte ankreuzen)	Ja	Nein
Mindestens drei Impfungen sind erfolgt. – UND –				
Eine Auffrischungsimpfung	g wurde innerhalb der letzten 10 Ja	hre durchgeführt.		
Ort, Datum	 Ärztliche Unterschrift	Stempe	l	