### Ärztliches Attest für Kurzzeitpraktikanten im Gesundheitsdienst

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

|  |
| --- |
|  |

Hiermit wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geb. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

körperlich und geistig gesund ist und nicht an ansteckenden Erkrankungen leidet.

**Hepatitis B1**

(bei jeder Art von pflegerischer Tätigkeit)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Mindestens zwei Impfungen sind erfolgt. Die zweite Impfung ist am \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ erfolgt (mindestens zwei Wochen vor Antritt des Praktikums!) |
| oder |  |
| [ ]  | Serologischer Schutznachweis liegt vor (Anti-HBs > 100 U/l oder Anti-HBc positiv) |

**Masern/ Mumps/ Röteln1**

(in Kinderheilkunde, Gynäkologie)

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

**Windpocken1**

(in Kinderheilkunde, Gynäkologie)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Windpocken liegt vor.  |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift, Stempel

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei Personen bis zum 18. Lebensjahr werden die Kosten für Impfungen gegen Hepatitis B, Masern, Mumps, Röteln und Windpocken in der Regel von den Krankenkassen übernommen. Bei Frauen gilt dies in Bezug auf Windpocken und Röteln auch jenseits des 18. Lebensjahrs.