

Ärztliches Attest (neue Mitarbeiter/innen)

zum Nachweis eines ausreichenden Immunschutzes (§§ 23, 23a IfSG, Masernschutzgesetz) in medizinischen Einrichtungen

Es wird erwartet, dass die empfohlenen Impfungen der Ständigen Impfkommision (STIKO) am Robert Koch-Institut einschließlich der empfohlenen Auffrischimpfungen durchgeführt wurden.

Bei **unvollständiger Grundimmunisierung** sind die **Impfungen** nach der STIKO-Tabelle „Empfohlene Nachholimpfungen bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen mit fehlender Grundimmunisierung“ zu **vervollständigen**. **Fehlende Auffrischimpfungen** sowie eine ggf. **fehlende 2. MMR-Impfung** sind **nachzuholen**.

Hiermit wird bestätigt, dass:

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

gegen die unten aufgeführten Krankheiten durch Impfung geschützt ist oder es wurden schützende Antikörper im Blut nachgewiesen.

Tetanus, Diphtherie, Pertussis und Poliomyelitis

Grundimmunisierung (3 Impfungen) durchgeführt:

Tetanus: ja nein
 Diphtherie: ja nein
 Pertussis: ja nein

letzte Impfung nicht älter als 10 Jahre:

ja nein
 ja nein
 ja nein

Poliomyelitis: Grundimmunisierung + 1 Auffrischimpfung im Jugend- oder Erwachsenenalter durchgeführt:

ja nein

Masern, Mumps, Röteln

zwei Impfungen (für nach 1970 geborene Personen)

oder

serologischer Schutznachweis:
(keine Krankenkassenleistung)

Masern: ja nein
 Mumps: ja nein
 Röteln*: ja nein

ja nein
 ja nein
 ja nein

*bei Männern reicht eine einmalige Röteln-Impfung aus.

Windpocken (Varizellen)

Grundimmunisierung (2 Impfungen) durchgeführt

ja nein

oder Erkrankung anamnestisch sicher durchgemacht

ja nein

oder serologischer Schutznachweis liegt vor (keine Krankenkassenleistung):

ja nein

Hepatitis B

bei unter 18 Jährigen Voraussetzung (Krankenkassenleistung)
 bei über 18 Jährigen keine Voraussetzung (Arbeitgeberleistung):

Grundimmunisierung (3 Impfungen) durchgeführt:

ja nein

Ort

Datum

Unterschrift

Stempel