



### **3.14.10. AA\_TK Ärztliches Attest neue Mitarbeiter/Praktikanten**

→ Einsatz geplant im Fachbereich:

zur Weitergabe an den Hausarzt und zur Vorlage bei der einstellenden Stelle 6 Wochen vor Beginn des Arbeitsverhältnisses / Praktikums

Dieses Dokument sollte dem zukünftigen Mitarbeiter/Praktikanten mindestens 8 Wochen vor Beginn des Praktikums zugestellt werden. Er/ sie muss damit baldmöglichst zum Hausarzt gehen, damit die Möglichkeit einer ausreichenden Immunisierung gegeben ist.

Hiermit wird bestätigt, dass aus meiner aktuellen hausärztlichen Sicht,

\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ körperlich und geistig  
gesund ist und frei von ansteckenden Erkrankungen.

#### **Hepatitis B<sup>1</sup>** (erforderlich bei jeder Art von Tätigkeit am Patienten)

		<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
	3 Impfungen laut STIKO (letzte Impfung weniger als 10 Jahre her)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Bestimmung des Anti-HBs muss einen Wert von > 100U/l aufweisen. Anti-HBs vom: AK-Höhe: U/l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### **Masern/ Mumps/ Röteln**

(erforderlich bei Einsatz in der Kinderheilkunde, Gynäkologie, Infektiologie, Onkologie)

	Zwei Impfungen sind erfolgt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder			
	Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Masern, Mumps und Röteln liegt vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### **Windpocken<sup>1</sup>**

(erforderlich bei Einsatz in Kinderheilkunde, Gynäkologie, Infektiologie, Onkologie sowie bei sonstiger Tätigkeit mit Immunsupprimierten Patienten)

	Dokumentierte Erkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder			
	Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Windpocken liegt vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder			
	Zwei Impfungen		

#### **Tetanus/ Diphtherie/ Pertussis/ Poliomyelitis<sup>1</sup>**

	Mindestens vier Impfungen sind erfolgt. (letzte Impfung weniger als 10 Jahre her)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--	--------------------------	--------------------------

#### **Hepatitis A<sup>1</sup>**

(erforderlich bei Einsatz u.a. in der Kinderheilkunde, Küche, Haustechnik, Sanitäter)

	Mindestens eine Impfung ist durchgeführt. Die zweite Impfung erfolgt am: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	---	--------------------------	--------------------------

Ort,

Datum,

Unterschrift,

Stempel

<sup>1)</sup> Bei Personen bis zum 18. Lebensjahr werden die Kosten für die Grundimmunisierung Hepatitis B, Masern, Mumps, Röteln, Windpocken, Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis und Pertussis in der Regel von den Krankenkassen übernommen. Bei Frauen gilt dies in Bezug auf Windpocken und Röteln auch jenseits des 18. Lebensjahres.