Ärztliches Attest für Praktikanten / Hospitanten am Universitätsklinikum Jena

Zur Weitergabe an den Hausarzt für die Bewerbung um ein Praktikum

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Praktikumsgrund: _____

Einsatzort im Klinikum: _____

Zeitraum: _____

Hiermit wird bestätigt, dass _____

geb. am _____

über folgenden Impfschutz verfügt:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

		ja	nein
Hepatitis B	3 Impfungen laut STIKO	□	□
	Die Bestimmung des Anti-HBs muss einen Wert von > 100 U/l aufweisen. Anti-Hbs vom: AK-Höhe: U/l	□	□
Mumps, Masern, Röteln	Impfungen sind erfolgt	□	□
	oder: serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Mumps, Masern, Röteln liegt vor	□	□
Windpocken	dokumentierte Erkrankung oder serologischer Nachweis oder Impfungen liegen vor	□	□

_____

Ort, Datum Unterschrift Stempel

Hinweis des Universitätsklinikums Jena:

Für den Umgang mit Patienten ist der o. g. Impfschutz vollständig erforderlich.

Bei Laborarbeit ohne Patientenkontakt ist die Hepatitis B-Immunität hinreichend.

Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Krankenkasse, ob diese die Kosten für fehlende Impfungen trägt. Studierende der Medizin, die einer Diensttätigkeit am Klinikum nachgehen, sollten sich im Betriebsärztlichen Dienst zur Impfberatung vorstellen.