



Sehr geehrte/r Frau/ Herr _____ ,

Sie haben sich für eine Tätigkeit in unserem Klinikum beworben.

Hierzu ist es lt. Festlegung unseres Betriebsarztes und in Ihrem eigenen Interesse zwingend erforderlich, dass Sie einen Nachweis über Ihren vollständigen Impfstatus vorlegen.

Folgende Impfungen sind hierzu erforderlich:

- Röteln
- Mumps
- Hepatitis B
- Kinderlähmung
- Masern *- siehe Zusatz Masernimpfung für Bewerber geb. ab 01.01.1971
- Wundstarrkrampf
- Diphtherie
- Keuchhusten

Ein vollständiger Impfschutz ist vorhanden: ja nein

*** Ärztliches Attest über den Nachweis des Masernschutzes für Bewerber geb. ab 01.01.1971**

Die o.g. Person hat den Nachweis nach § 20 Abs. 8 vorgelegt. Der Nachweis erfolgt durch die Vorlage

- einer Impfdokumentation nach § 22 Abs. 1 und 2 IfSG oder eines ärztlichen Zeugnisses darüber, dass ein nach den Maßgaben von Abs. 8 Satz 2 IfSG ausreichender Impfschutz gegen Masern besteht.
- eines ärztlichen Zeugnisses darüber, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt.
- einer Bestätigung einer staatl. Stelle oder der Leitung einer anderen in § 20 Abs. 8 Satz 1 IfSG genannten Einrichtung darüber, dass ein Nachweis bereits vorgelegen hat.

Bitte lassen Sie sich auf diesem Formular Ihren vollständigen Impfstatus wie folgt ärztlich bestätigen:

Stempel und Unterschrift des Arztes: