

# Ärztliches Attest

zum Nachweis eines ausreichenden Immunschutzes (§§ 23, 23a IfSG) bei Tätigkeiten mit Patientenkontakt oder in patientennahen Bereichen

Es wird erwartet, dass die empfohlenen Standardimpfungen der Ständigen Impfkommission (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 sind nachzuholen.**

**Die aufgrund eines erhöhten beruflichen Risikos empfohlenen Impfungen (z.B. Hepatitis A, B) können durch den Betriebsärztlichen Dienst des UKGM verabreicht werden.**

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:

letzte Impfung nicht älter als 10 Jahre:

Tetanus: ja  nein

ja  nein

Diphtherie: ja  nein

ja  nein

Pertussis: ja  nein

ja  nein

Poliomyelitis: Grundimmunisierung (4 Impfungen) durchgeführt: ja  nein

## Masern, Mumps, Röteln

zwei Impfungen im Kindesalter  
oder eine als Erwachsener:

oder

serologischer Schutznachweis:  
(keine Krankenkassenleistung)

Masern: ja  nein

ja  nein

Mumps: ja  nein

ja  nein

Röteln: ja  nein

ja  nein

## 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, s.o.):

Grundimmunisierung (3 Impfungen) durchgeführt:

ja  nein

Ort

Datum

Unterschrift

Stempel