

Ärztliches Attest

zur Vorlage in der SOWI Gesundheits- und Pflegefachschule Märkisch-Oderland.

Hiermit wird bestätigt, dass, geb. am

körperlich und geistig gesund, frei von ansteckenden Erkrankungen und geeignet ist zur Ausübung des Berufes als

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/ -mann | <input type="checkbox"/> Physiotherapeut/In |
| <input type="checkbox"/> Altenpflegehelfer/In | <input type="checkbox"/> Masseur/In |

Hepatitis A + B (erforderlich bei jeder Art von pflegerischer/therapeutischer Tätigkeit)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

		Ja	Nein	Unterschrift
Hepatitis A	Zwei bzw. drei Impfungen Hep A sind erfolgt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Erste Hep A erfolgte am:			
	Die letzte Impfung Hep A ist erfolgt am: (mindestens zwei Wochen vor Antritt des Praktikums)			
	oder			
	Serologischer Nachweis eines Schutzes Hep A liegt vor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hepatitis B	Zwei bzw. drei Impfungen Hep B sind erfolgt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Erste Hep B erfolgte am:			
	Die letzte Impfung Hep B ist erfolgt am: (mindestens zwei Wochen vor Antritt des Praktikums)			
	oder			
	Serologischer Nachweis eines Schutzes Hep B liegt vor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Masern / Mumps / Röteln (erforderlich bei Einsatz in Kinderheilkunde, Gynäkologie, Infektiologie)

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

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

	Mindestens zwei Impfungen sind erfolgt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	oder			
	Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Windpocken liegt vor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Betriebs)-Arzt, Stempel