

Erhebungsbogen Infektionsgefährdung

Zur Weitergabe an den Hausarzt für die Bewerbung um ein Praktikum/FSJ



Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Tätigkeit:

Zeitraum:

Für den Umgang mit Patienten ist der u.g. Impfschutz erforderlich. Die für die Impfung/ Blutentnahme entstehenden Kosten sind grundsätzlich durch den Praktikanten selbst zu tragen. Da die Praktikanten im Rahmen des Praktikums zu Patienten Kontakt haben, ist das SRH Wald-Klinikum Gera verpflichtet, vor Vergabe eines Praktikumsplatzes den Immunstatus der Praktikanten zu überprüfen. Dafür ist auch der Nachweis des Impferfolges der Hepatitis-B- Impfung erforderlich (Bestimmung Anti-HBs). Diese Notwendigkeiten ergeben sich aus der Biostoffverordnung und dem Infektionsschutzgesetz. Bitte lassen Sie diesen Bogen vom Hausarzt ausfüllen.

	Ja	Nein
Hepatitis B Grundimmunisierung vollständig Letzte Impfung am: Anti-HBs am Wert:IE/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masern Immunität besteht (vollständiger Impfschutz, Erkrankung) Positiver Antikörpernachweis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mumps Immunität besteht (vollständiger Impfschutz, Erkrankung) Positiver Antikörpernachweis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Röteln Immunität besteht (vollständiger Impfschutz, Erkrankung) Positiver Antikörpernachweis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Windpocken Immunität besteht (vollständiger Impfschutz, Erkrankung) Positiver Antikörpernachweis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Datum, Ort

Stempel/ Unterschrift