



Immunitätsnachweis - Anforderung

Bei Tätigkeiten im Krankenhaus besteht ein erhöhtes Risiko, ansteckende Krankheiten wie Masern, Mumps, Röteln, Windpocken und Hepatitis zu übertragen. Um sowohl den Schutz der Patient:innen und deren Angehörigen als auch der Mitarbeitenden sicherzustellen, ist es erforderlich, dass alle im Krankenhaus Tätigen, einschließlich Praktikant:innen und Aushilfskräfte, eine Immunität gegen diese Krankheiten nachweisen können.

Bitte beachten Sie: Es werden ausschließlich vollständig ausgefüllte Atteste berücksichtigt!

Nachname, Vorname, Titel: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Immunitätsnachweis für die Aufnahme in eine Gesundheitsausbildung an der Pflegeakademie der Barmherzigen Brüder Wien.

	Impfdatum	Titerhöhe ¹	Datum
Diphtherie, Tetanus, Pertussis, +/- Poliomyelitis			
Poliomyelitis ²			
Masern, Mumps, Röteln	1. Impfung: 2. Impfung:		
Varizellen	1. Impfung: 2. Impfung:		
Hepatitis B ³ (bzw. A+B)	1. Impfung: 2. Impfung: 3. Impfung:		

¹ Der Nachweis der Immunität kann, entweder durch Bestätigung der erforderlichen Impfungen oder durch einen positiven Antikörpertiter erfolgen. Es muss also in jeder Zeile die linke oder die rechte Spalte befüllt sein.

² Falls Diphtherie-Tetanus-Pertussis ohne Poliomyelitis geimpft wurde.

³ Bei kürzlich begonnener Grundimmunisierung gegen Hepatitis B sind zwei Impfungen ausreichend. Der Nachweis der 3. Impfung kann binnen 6 Monaten nachgereicht werden.

Ich bestätige die Immunität bzw. die aufrechte Immunisierung gegen die oben genannten Erkrankungen.

Attestierende(r) Ärztin/Arzt in Blockbuchstaben: _____

Unterschrift und Stempel: _____

Datum: _____