

**Dokumentation über den Impfstatus für Schülerpraktikanten
an der Universitätsmedizin Rostock**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	

Angaben zum Immunstatus	BEFUND: <i>Bitte vom HAUSARZT Zutreffendes ankreuzen (mit Datum)!</i>
Masern	<input type="radio"/> 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten <input type="radio"/> oder mind. 1 Impfung im Erwachsenenalter erhalten am: <input type="radio"/> bzw. <u>sicher</u> durchgeführt!
Mumps	<input type="radio"/> 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten <input type="radio"/> oder mind. 1 Impfung im Erwachsenenalter erhalten am: <input type="radio"/> oder <u>sicher</u> durchgeführt!
Röteln	<input type="radio"/> 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten <input type="radio"/> oder mind. 1 Impfung im Erwachsenenalter erhalten am: <input type="radio"/> oder <u>sicher</u> durchgeführt!
Varizellen (Windpocken)	<input type="radio"/> 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten <input type="radio"/> oder <u>sicher</u> durchgeführt! <input type="radio"/> bzw. Serologischer Schutznachweis (VZV-AK IgG) liegt vor vom:
Tetanus/Diphtherie/Poliomyelitis/Pertussis	<input type="radio"/> Grundimmunisierung vollständig gemäß STIKO erhalten <input type="radio"/> bzw. Auffrischimpfung innerhalb der letzten 10 Jahre zuletzt am:
Covid- 19 (freiwillig)	1.Impf. mit: am: 2.Impf. mit: am: 3.Impf. mit: am:

BEMERKUNGEN: Ein ausreichender Impf-/Immunstatus für das Schülerpraktikum ist aktuell vorhanden

Ort, Datum

Unterschrift Arzt und Stempel