

**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	☐ 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten ☐ oder serologischer Nachweis am:
Mumps	☐ 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten ☐ oder serologischer Nachweis am:
Röteln	☐ 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten ☐ oder serologischer Nachweis am:
Varizellen (Windpocken)	☐ 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten ☐ oder serologischer Nachweis am:
Tetanus/Diphtherie/Poliomyelitis/Pertussis	☐ Grundimmunisierung vollständig gemäß STIKO erhalten und ggf. Auffrischimpfung innerhalb der letzten 10 Jahre <u>zuletzt am:</u>

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

☐ ja

☐ nein

Ort, Datum

Unterschrift Arzt und Stempel