

**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 serologischer Nachweis am:
Mumps	<input type="radio"/> 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten <input type="radio"/> Oder serologischer Nachweis am:
Röteln	<input type="radio"/> 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten <input type="radio"/> Oder serologischer Nachweis am:
Varizellen (Windpocken)	<input type="radio"/> 2 Impfungen gemäß STIKO erhalten <input type="radio"/> Oder serologischer Nachweis am:
Tetanus/Diphtherie/Poliomyelitis/Pertussis	<input type="radio"/> 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