

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

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	

<b>Angaben zum Immunstatus</b>	<b>BEFUND: <i>Bitte vom HAUSARZT Zutreffendes ankreuzen (mit Datum)!</i></b>
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 <b><u>zuletzt am:</u></b>

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

- ja
- nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arzt und Stempel