

Dokumentation über Impf-/Immunistatus für interne bzw. externe (PJ)-Studenten an der UMR

Name, Vorname	
Geb.-Datum	

Angaben zum Immunstatus, der bei der arbeitsmedizinischen Vorsorge vom _____ erhoben wurde:		
Hepatitis B	<input type="checkbox"/> Grundimmunisierung bzw. ausreichende Immunität mindestens für 10 Jahre, da HBs-AK \geq 100 IU/l am : _____ HBs-AK: _____ IU/l	
	HBc-AK: (falls HBc-AK positiv: HBs Ag!)	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv
Hepatitis C	HCV-AK: (falls Zusatzuntersuchungen nötig: bitte Anlage!)	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv
HIV (Bestimmung freiwillig!)	HIV1/2-AK: (falls, Zusatzuntersuchungen nötig: bitte Anlage!)	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv
Varizellen (Windpocken)	<input type="checkbox"/> sicher (eigen)anamnestisch VZV-Infektion durchgemacht oder <input type="checkbox"/> Impfungen vollständig gemäß STIKO oder <input type="checkbox"/> serologischer Nachweis (VZV-AK-IgG) vom: _____	
Masern	<input type="checkbox"/> Impfungen vollständig gemäß STIKO oder <input type="checkbox"/> serologischer Nachweis (Masern-AK-IgG) vom: _____	
Mumps	<input type="checkbox"/> Impfungen vollständig gemäß STIKO oder <input type="checkbox"/> serologischer Nachweis (Mumps-AK-IgG) vom: _____	
Röteln	<input type="checkbox"/> Impfungen vollständig gemäß STIKO oder <input type="checkbox"/> serologischer Nachweis (Röteln-AK-IgG) vom: _____	
Tetanus/Diphtherie/Polio/Pertussis	<input type="checkbox"/> Grundimmunisierung bzw. Auffrisch-Impfung in den letzten 10 Jahren gemäß STIKO erhalten, zuletzt am: _____	
evtl. Hepatitis A (z.B. Pädiatrie, Umgang mit Stuhlproben)	<input type="checkbox"/> Grundimmunisierung bzw. Auffrisch-Impfung gemäß STIKO erhalten, zuletzt am: _____ <input type="checkbox"/> bzw. serologischer Nachweis (HAV IgG) vom: _____	
Influenzaimpfung (z.B. Pädiatrie, Onkologie, Intensivstation)	<input type="checkbox"/> Impfung, zuletzt am: _____	

HINWEIS: Berufsindizierte Impfungen im Gesundheitswesen werden gemäß Infektionsschutzgesetz [IfSG §20 Abs. 8 und §23a], Masernschutzgesetz vom 01. März 2020, Epidemiologischem Bulletin 2/2020 gemäß den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) am Robert-Koch-Institut RKI und Arbeitsschutzgesetz [ArbSchG §15] gefordert. Standardimpfungen sollten darüberhinaus im Erwachsenenalter gemäß STIKO-Empfehlungen vorliegen bzw. können beim Hausarzt vervollständigt werden [RKI, vgl. jeweils aktuell vorliegendes Epidemiologisches Bulletin]!

BEMERKUNGEN: Ein ausreichender Impf-/Immunistatus für das vorgesehene Einsatzgebiet bzw. die Tätigkeit

- ist **aktuell vorhanden** bis mindestens:
 ist **nicht vorhanden** aus folgenden Gründen:

Ort, Datum _____

Stempel und Unterschrift des Arztes im Betriebsärztlichen Dienst _____