

**Dokumentation über Impf-/Immunistatus für Studenten, Famulanten, Doktoranden und Gästen an der UMR**

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geb.-Datum</b>	

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

**HINWEIS:** Standardimpfungen sollten im Erwachsenenalter gemäß STIKO-Empfehlungen vorliegen bzw. können beim Hausarzt vervollständigt werden. Beruflich indizierte Impfungen im Gesundheitswesen werden gemäß Infektionsschutzgesetz [IfSG §20 Abs. 8 und §23a], Masernschutzgesetz vom 01. März 2020, den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) am Robert-Koch-Institut und dem Arbeitsschutzgesetz [ArbSchG §15] gefordert. Die Kosten dafür sind vom Arbeitgeber zu tragen.

**BEMERKUNGEN:** Ein ausreichender Impf-/Immunistatus für die Tätigkeit als: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arztes