

Ärztliches Attest

Hiermit wird bestätigt, dass _____, geb. am _____ frei von ansteckenden Erkrankungen im Sinne des Infektionsschutzgesetzes ist. Die körperliche Untersuchung hat keine Anhaltspunkte ergeben, dass die untersuchte Person für die Ausübung des Berufes [] Rettungssanitäter/in [] Notfallsanitäter/in aus gesundheitlicher Sicht ungeeignet ist.

Folgende Immunität ist überprüft:

Hepatitis A	Ja	Nein
1. Mindestens eine Impfung ist durchgeführt		
2. Serologischer Schutznachweis liegt vor		
3. Die zweite Impfung erfolgte am: _____		

Hepatitis B	Ja	Nein
1. Mindestens zwei Impfungen sind durchgeführt		
2. Serologischer Schutznachweis liegt vor (anti-HBs > 100 U/l oder anti-HBc positiv)		
3. Bei aktueller Auffrischung erfolgt am: _____ (min. 2 Wochen vor Praktikumsbeginn)		

Masern/Mumps/Röteln	Ja	Nein
1. Mindestens zwei Impfungen sind durchgeführt		
2. Serologischer Schutznachweis liegt vor		

Varizella-Zoster-Virus (VZV) (Windpocken)	Ja	Nein
Serologischer Schutznachweis liegt vor		

Diphtherie/Tetanus/Pertussis/Poliomyelitis	Ja	Nein
1. Nachweis letzte Impfung gegen Diphtherie vor weniger als 10 Jahren liegt vor.		
2. Die letzte Impfung wurde vor mehr als 10 Jahren durchgeführt. Eine Auffrischung ist erfolgt.		

Grundlagen unserer Empfehlungen sind:

STIKO - Ständige Impfkommission am Robert Koch-Institut, www.rki.de, zum Stichwort „Infektionsschutz/ Impfen/ Empfehlungen **BioStoffV** - Biostoffverordnung <http://bundesrecht.juris.de/bundesrecht/biostoffv/> **BioStoffV** www.baua.de, Stichwort „Praxis/Biologische Arbeitsstoffe“ **Infektionsschutzgesetz** <http://bundesrecht.juris.de/ifsg/index.html>

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der/des Arztes/Ärztin

Dieses Dokument wird zum Nachweis der Ausbildungs- und Berufstauglichkeit durch NAW Berlin elektronisch archiviert und kann auf Verlangen den zuständigen Aufsichtsbehörden vorgelegt werden.