

Dokumentation zum Impfstatus/Impfschutz gemäß Masernschutzgesetz

Titel/Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Anschrift: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Nach 1970 geborene Personen, die (...) in Gemeinschaftseinrichtungen (unter anderem Krankenhäusern) Tätigkeiten ausüben sollen, haben der Leitung der jeweiligen Einrichtung **vor** Beginn (ihrer Betreuung oder) ihrer Tätigkeit folgenden Nachweis vorzulegen:

1. eine Impfdokumentation (...) oder ein ärztliches Zeugnis, auch in Form einer Dokumentation, darüber, dass bei ihnen ein Impfschutz gegen Masern besteht, der den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission entspricht (mindestens zwei Schutzimpfungen) oder
2. ein ärztliches Zeugnis darüber, dass bei ihnen eine Immunität gegen Masern vorliegt oder sie aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden können.

Durch den behandelnden Arzt auszufüllen:

Masern

zwei Impfungen gegen MMR sind erfolgt
oder

sichere Masernerkrankung in der Anamnese
oder

serologischer Immunitätsnachweis bzgl. Masern liegt vor
oder

ein Impfschutz oder die Vervollständigung des Impfschutzes gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich

Erläuterung: _____

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift des Arztes