

# Ärztliches Attest für Pflegeschüler\*innen in der praktischen Ausbildung



(Kurzattest, Kosten werden von der Hans-Weinberger-Akademie nicht erstattet)

Standort:     Aschaffenburg     Eichstätt     Fürth     Markt     München

Einsatz geplant für die Ausbildung zum/zur:

Pflegefachmann\*frau                       Pflegefachhelfer\*in

*Zur Weitergabe an den/die Hausarzt\*in.*

*Das Original geht an die Schule, eine Kopie verbleibt bei dem Träger der praktischen Ausbildung und wird weiteren Einsatzstellen vor Beginn des Einsatzes vorgelegt.*

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

in gesundheitlicher, also in physischer und psychischer Hinsicht, zur ordnungsgemäßen Ausübung den o.g. angestrebten Berufs geeignet ist.

Ferner bestätige ich, dass keine Hinweise auf ansteckende Krankheiten oder Suchterkrankungen bestehen.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(evtl. Bemerkungen)

## Impfstatus:

Hepatitis B (für alle Bereiche)

- Anzunehmender Impfschutz nach erfolgter HepB-Impfung gemäß aktueller STIKO-Empfehlung (Impfdaten der Grundimmunisierung):

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_; Datum der letzten Impfung: \_\_\_\_\_ oder

Serologischer Schutznachweis liegt vor (anti-HBs > 100 U/l oder Zustand nach abgelaufener oder ausgeheilter Hepatitis B)

Datum des Immunitätsnachweises: \_\_\_\_\_

Windpocken (für alle Bereiche)

- mindestens zwei Impfungen Windpocken sind erfolgt oder  
 serologischer Schutznachweis für Windpocken liegt vor oder  
 sichere ärztlich diagnostizierte Windpockenerkrankung in der Anamnese

Masern/Mumps/Röteln (für alle Bereiche)

- mindestens zwei Impfungen sind erfolgt oder  
 serologischer Schutznachweis gegen Masern, Mumps und Röteln liegt vor.  
 Keuchhusten (Nur Auszufüllen bei Ausbildung zur/zum Pflegefachmann\*frau)  
 Impfung innerhalb der letzten 10 Jahre erfolgt.

## Ärztliches Attest für Pflegeschüler\*innen in der praktischen Ausbildung



durchgemachte Pertussis-Infektion in den letzten 10 Jahren

Tetanus / Diphtherie / Polio (für alle Bereiche)

ausreichender Impfschutz

letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

letzte Diphtherieimpfung: \_\_\_\_\_

letzte Polioimpfung: \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift und Stempel Arzt

Es wird darauf hingewiesen, dass ein unvollständig ausgefülltes Formular bzw. fehlender Immunschutz dazu führen kann, dass ein praktischer Einsatz nicht angetreten werden kann.

Bitte achten Sie auf die Impfaktualität (STIKO) ggf. Auffrischung! Bei Personen bis zum 18. Lebensjahr werden die Kosten für Impfungen gegen Hepatitis B, Masern, Mumps, Röteln und Windpocken in der Regel von den Krankenkassen übernommen. Bei Frauen gilt dies in Bezug auf Windpocken und Röteln auch jenseits des 18. Lebensjahres.