

Ärztliche Bescheinigung – Masern-Impfschutz

für Studierende nach § 23 Abs. 3 Satz 1 IfSG

Zur Weitergabe an den Hausarzt für die Bewerbung an der Berufsfachschule und den Studiengang Physiotherapie

Hiermit bestätige ich, dass bei

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

entsprechend den Vorgaben des Masernschutzgesetzes¹

<input type="checkbox"/>	ein ausreichender, altersentsprechender und den Anforderungen gemäß 20 Abs.9 IfSG entsprechender Impfschutz gegen das Masernvirus vorliegt.
<input type="checkbox"/>	eine Immunität gegen das Masernvirus (serologischer Labornachweis) vorliegt.
<input type="checkbox"/>	kein Impfschutz gegen das Masernvirus vorliegt.
<input type="checkbox"/>	aufgrund einer medizinischen Kontraindikation ² keine Impfung durchgeführt werden kann.
<input type="checkbox"/>	die Impfung voraussichtlich am _____ erfolgt.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel des Arztes)

¹ Impfpflicht der STIKO. Ein ausreichender Impfschutz laut STIKO liegt vor bei Dokumentation von zwei Impfungen mit einem MMR-Impfstoff.

² Eine Kontraindikation gegen die Impfung besteht bei akuter Erkrankung, Schwangerschaft, Allergien gegen Inhaltsstoffe des Impfstoffes, Leukosen und bei Störungen des Immunsystems. Die Angaben des Impferstellers sind zu beachten. Die Angabe des medizinischen Grundes ist nicht erforderlich. Das ärztliche Zeugnis muss jedoch Angaben zur Art der medizinischen Kontraindikation enthalten, die das Gesundheitsamt in die Lage versetzen, das ärztliche Zeugnis auf Plausibilität zu überprüfen.