



P-10-68 – Nachweis der Immunität (Windpocken, Mumps, Röteln)

Dieser Nachweis ist von Ihrem Hausarzt oder bisherigen Betriebsarzt auszufüllen

Erforderlich für alle Berufsgruppen mit Patientenkontakt z.B.:

- ärztliches Personal
- Pflegepersonal (z. B. Gesundheits- & Krankenpfleger, OTA, ATA, Hebammen, Pflegehelfer)
- Medizinische Fachangestellte (MFA) / Zahnmedizinische Fachangestellte (ZMFA)
- Verwaltungsangestellte in der Patientenaufnahme
- therapeutisches Personal (z. B. Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, Pädagogen, Erzieher)

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Erkrankung	Immunitätskriterien	Beurteilung
Windpocken	zwei Impfungen gegen Windpocken sind erfolgt oder Windpockenerkrankung in der Anamnese oder serologischer Immunitätsnachweis gegen Windpocken (VZV-IgG pos.) liegt vor	Immunität ist anzunehmen Immunität ist nicht anzunehmen
Mumps	zwei Impfungen gegen Mumps sind erfolgt oder serologischer Immunitätsnachweis gegen Mumps (Mumps-IgG pos.) liegt vor	Immunität ist anzunehmen Immunität ist nicht anzunehmen
Röteln	zwei Impfungen gegen Röteln sind erfolgt oder serologischer Immunitätsnachweis gegen Röteln (Röteln-IgG pos.) liegt vor	Immunität ist anzunehmen Immunität ist nicht anzunehmen

Ort, Datum

Unterschrift Arzt mit Stempel

Ich bin damit einverstanden, dass diese Bescheinigung vom Betriebsärztlichen Dienst direkt dem Dezernat Personalwirtschaft übersandt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in