



P-10-78 – Nachweis des Impf- bzw. Serostatus (Corona-Virus – SARS-CoV-2)

Dieser Nachweis ist von Ihrem Hausarzt/Ihrer Hausärztin auszufüllen.

Bei Patientenkontakt kann der Nachweis auch von der betriebsärztlichen Dienststelle ausgefüllt werden.

Name, Vorname:

geboren am:

Erkrankung	Impf- bzw. Serostatus (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
SARS-CoV-2	<input type="checkbox"/>	Vollständiger Impfschutz gegen SARS-CoV-2 liegt vor.
	<input type="checkbox"/>	War nachweislich an SARS-CoV-2 infiziert <u>und</u> hat nach Genesung bzw. Diagnosestellung eine Impfung erhalten.
	<input type="checkbox"/>	War nachweislich an SARS-CoV-2 infiziert , hat jedoch noch keine Impfung erhalten . Nachweis über eine SARS-CoV-2 Infektion (positiver PCR-Test) muss bei Einstellung vorgelegt werden.
	<input type="checkbox"/>	Derzeit ist kein ausreichender Impf- bzw. Serostatus gegen SARS-CoV-2 anzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Ärztin/Arzt mit Stempel

Bei Bestätigung durch die betriebsärztliche Dienststelle: Ich bin damit einverstanden, dass diese Bescheinigung vom Betriebsärztlichen Dienst direkt dem Dezernat Personalwirtschaft übersandt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/-in