

**Ärztliches Attest für Kurzzeitbeschäftigte** (Einsatzzeit unter 3 Monaten)  
**z. B. Aushilfen, Famulanten, Hospitanten, Praktikanten etc.) im Herz- und  
Diabeteszentrum NRW**

**zur Weitergabe an den Hausarzt und zur Vorlage bei der einstellenden Stelle vor  
Beginn der Beschäftigung**

**Einsatz geplant im**

**Fachbereich:** \_\_\_\_\_

1. Hiermit wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_  
körperlich und geistig gesund ist und frei von ansteckenden Erkrankungen.

2. **Hepatitis B<sub>1</sub>** (Zusätzlich erforderlich bei jeder Art von pflegerischer Tätigkeit, in der  
Physiotherapie, im Hol- und Bringendienst, im Labor und bei Umgang mit  
potenziell infektiösen Materialien)

JA  NEIN

Die Grundimmunisierung und eventuell erforderliche Nachimpfungen sind  
entsprechend den aktuellen Empfehlungen der Ständigen Impfkommission  
(STIKO) am RKI erfolgt, sodass von Impfschutz auszugehen ist.

oder

Mit der Grundimmunisierung ist begonnen worden. Mindestens zwei Impfungen  
sind durchgeführt. Die zweite Impfung ist am \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ erfolgt  
(mindestens zwei Wochen vor Antritt der Beschäftigung!).

Serologischer Schutznachweis liegt vor (anti-HBs > 100 U/l oder anti-HBc positiv)

Ein vollständiger Impfschutz gegen **Covid 19** oder der Status eines Genesenen wird nachgewiesen

JA  NEIN

**3. Bei Einsatz in der Kinderheilkunde:**

**Masern/ Mumps/ Röteln<sub>1</sub>**

Mindestens zwei Impfungen sind erfolgt.

JA  NEIN

oder

Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Masern, Mumps und Röteln liegt  
vor.

**Windpocken<sub>1</sub>** (sowie z.B. bei Tätigkeit mit immunsupprimierten Patienten) JA  NEIN

Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Windpocken liegt vor.

oder

Anamnestisch gesicherte Angaben zur durchgemachten Erkrankung

**Diphtherie/ Pertussis/ Poliomyelitis<sub>1</sub>** JA  NEIN

Die Grundimmunisierung und eventuell erforderliche Nachimpfungen sind  
entsprechend den aktuellen Empfehlungen der Ständigen Impfkommission  
(STIKO) am RKI erfolgt, sodass von Impfschutz auszugehen ist.

**Hepatitis A<sub>1</sub>** (Eine Impfung wird von der STIKO empfohlen.) JA  NEIN

Mindestens eine Impfung ist durchgeführt.

Die zweite Impfung erfolgt am: \_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift Stempel

1 Bei Personen bis zum 18. Lebensjahr werden die Kosten für Impfungen gegen Hepatitis B, Masern, Mumps, Röteln,  
Windpocken,

Diphtherie und Poliomyelitis in der Regel von den Krankenkassen übernommen. Bei Frauen gilt dies in Bezug auf Windpocken  
und

Röteln auch jenseits des 18. Lebensjahrs.

Dieses Dokument sollte dem/der Beschäftigten mindestens 8 Wochen von Beginn des Einsatzes  
zugestellt werden. Er/sie muss damit baldmöglichst – *mindestens 6 Wochen* vorher – zum Hausarzt  
gehen, damit die Möglichkeit einer ausreichenden Immunisierung gegeben ist.