

## Infektionsschutz Anforderung

**Nachname, Vorname, Titel:**

**Vers NR / Geburtsdatum:**

Für die Absolvierung eines Praktikums an den Häusern der Tirol Kliniken GmbH ist ein **ausreichender Impfschutznachweis ODER** eine **positive Antikörperbestimmung (Titer)** gegen folgende Infektionskrankheiten **bei Bewerbung** nachzuweisen.

**VOM ARZT AUSZUFÜLLEN:**

erforderlicher Infektionsschutznachweis:			
	Infektionsschutz-ausreichend (2 dokumentierte Impfungen, oder pos IgG Titer)	Impfschutz nicht ausreichend	
Masern		<i>Wenn nicht ausreichend, bitte impfen</i>	
Mumps		<i>Wenn nicht ausreichend, bitte impfen</i>	
Röteln		<i>Wenn nicht ausreichend, bitte impfen</i>	
Varicellen		<i>Wenn nicht ausreichend, bitte impfen</i>	
Dringend empfohlener Infektionsschutz:		Impfdatum	Titer IgG
Hepatitis B (Engerix oder Twinrix)	1. Teilimpfung am _____ 2. Teilimpfung am _____ 3. Teilimpfung am _____ Auffrischungen am _____		
<i>Falls noch keine/oder unvollständige Grundimmunisierung durchgeführt wurde, werden in der betriebsärztlichen Ambulanz <b>kostenlose Hepatitis B -Impfungen und Hepatitis B Titerbestimmungen</b> durchgeführt. Bitte daher nur die Daten eintragen.</i>			

Bitte das Impfblatt inklusive Beilagen mit den Bewerbungsunterlagen abgeben.

Beilagen:

- Kopie Impfpass (bitte gut leserlich kopieren)
- Befund (falls gemacht) Antikörperbestimmung Hepatitis B mit Abnahmedatum beilegen, falls das Ergebnis **unter 100 ImE/ml** ist.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass eine Aufnahme nur bei vollständiger Angabe der Daten bzw. Abgabe der Dokumente möglich ist.

**Datum:**

**Unterschrift /Stempel d. Arztes:**