



Ärztliches Zeugnis zum Nachweis eines Immunschutzes gegen Masern

*zur Vorlage beim Betriebsärztlichen Dienst
inkl. (Kopie) des Impfausweises

Ärztliches Zeugnis zum Nachweis eines Immunschutzes gegen Masern zur Vorlage beim Arbeitgeber

Vom Hausarzt auszufüllen:

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) Maserngesetz

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Einstellung als (Tätigkeit):	
Einsatzort (Klinik/Institut/Abteilung):	

Für die o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz, vorliegt:

- 2 Masernschutzimpfungen sind dokumentiert oder von der ausstellenden Praxis geimpft.

Datum: 1. Impfung: _____

Datum: 2. Impfung: _____

- Eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis) liegt vor.
Der Labornachweis liegt bei (optional).

Datum: Laborbefund: _____

Befreiung von einer Masern-Impfung:

- Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontraindikation vor,
aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

***Dieses Formular kann nur in Verbindung mit dem Impfpass oder einer Kopie anerkannt werden**

*(StGB) § 278 Ausstellen unrichtiger Gesundheitszeugnisse: Ärzte, welche ein **unrichtiges Zeugnis über den Gesundheitszustand** eines Menschen zum Gebrauch bei einer Behörde wider besseres Wissen ausstellen, werden mit Freiheitsstrafe bis zu zwei Jahren oder mit Geldstrafe bestraft.