

Ärztliches Zeugnis
Zur Vorlage bei der PHILANTHROPOS Berufsfachschule

_____, geb. am _____
(Name, Vorname)

wurde am _____ von mir untersucht.

Eignungsfeststellung:

Aus ärztlicher Sicht ist sie/er physisch und psychisch zur Ausübung des Berufes als
Physiotherapeut/-in

geeignet mit Vorbehalt geeignet* nicht geeignet.

Darüber hinaus ist die Sporttauglichkeit

voll gegeben eingeschränkt gegeben* nicht gegeben.

* Erläuterungen:

Zum Untersuchungszeitpunkt besteht kein Anhalt für ansteckende Krankheiten.

Impfstatus

Derzeit keine Angaben möglich.

Aktueller Impfstatus siehe Rückseite. (Dort bitte jeweils Zutreffendes ankreuzen!)

Ort, Datum

Ärztliche Unterschrift und Stempel

PHILANTHROPOS

Impfstatus - Ärztliches Zeugnis
Zur Vorlage bei der PHILANTHROPOS Berufsfachschule

_____, geb. am _____
(Name, Vorname)

Hepatitis B

- Die Grundimmunisierung gegen Hepatitis B wurde im Jahr _____ abgeschlossen.
- Grundimmunisierung liegt mehr als zehn Jahre zurück.
Auffrischungsimpfung erfolgte am _____.
- Serologischer Schutznachweis liegt vor: Anti-HBs \geq 100 IE/L am _____
- Unvollständige Grundimmunisierung:
1. Impfung: _____, 2. Impfung: _____
- Bisher nicht geimpft.

Tetanus – Diphtherie – Pertussis – Poliomyelitis

- Grundimmunisierung und Auffrischungsimpfungen sind erfolgt
- Unvollständiger Impfschutz gegen Tetanus, Diphtherie, Pertussis, Poliomyelitis

Masern – Mumps – Röteln

- Grundimmunisierung (zwei Impfungen) wurde durchgeführt.
- Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Masern, Mumps und Röteln liegt vor.
- Unvollständiger Impfschutz gegen Masern, Mumps, Röteln

Windpocken

- Grundimmunisierung (zwei Impfungen) wurde durchgeführt.
- Serologischer Nachweis des Schutzes gegen Windpocken liegt vor.
- Windpocken wurden anamnestisch durchgemacht.
- Keine Immunität, da unvollständig geimpft bzw. nicht erkrankt.

Bemerkungen:

Ort, Datum

Ärztliche Unterschrift und Stempel

PHILANTHROPOS