

Ärztliches Zeugnis
Zur Vorlage bei der PHILANTHROPOS Berufsfachschule

Frau/Herr _____, geb. am _____

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 ihre/seine 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.

Ort, Datum

Unterschrift und Arztstempel

PHILANTHROPOS

Impfstatus - Ärztliches Zeugnis
Zur Vorlage bei der PHILANTHROPOS Berufsfachschule

Frau/Herr _____, geb. am _____

Hepatitis B

Die Grundimmunisierung (mind. drei Impfungen) gegen Hepatitis B wurde im Jahr _____ durchgeführt.

Wenn die Grundimmunisierung mehr als zehn Jahre zurück liegt, ist ggf. eine Auffrischimpfung erforderlich. Diese erfolgte am _____.

und/oder

Serologischer Schutznachweis liegt vor: Anti-HBs \geq 100 IE/L am _____

oder

Unvollständige Grundimmunisierung:

1. Impfung: _____, 2. Impfung: _____

oder

Bisher nicht geimpft.

Tetanus – Diphtherie – Pertussis - Poliomyelitis

Die Standard- und Auffrischungsimpfungen sind erfolgt (Immunität anzunehmen)

Letzte Impfung am _____

Masern – Mumps – Röteln

Grundimmunisierung (zwei Impfungen) wurde durchgeführt.

oder

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

Windpocken

Grundimmunisierung (zwei Impfungen) wurde durchgeführt.

oder

Serologischer Nachweis des Schutzes gegen Windpocken liegt vor.

oder

Windpocken wurden anamnestisch durchgemacht.

Impfempfehlung bzw. geplante Impfungen (gemäß STIKO):

Ort, Datum

Unterschrift und Arztstempel

PHILANTHROPOS