

Formular Infektionsschutz

.....
Name, Vorname

Infektionsschutz spielt im Krankenhaus eine besonders wichtige Rolle. Er dient sowohl den Beschäftigten als auch den Patienten. Zur sicheren Vorbeugung gegen Infektionskrankheiten werden Impfungen - hier insbesondere ein Impfschutz gegen **Hepatitis B** - empfohlen.

Wir empfehlen Ihnen daher eine Überprüfung Ihres Impfstatus durch Ihren Hausarzt und die Durchführung von ggf. anstehenden Impfungen (siehe auch Informationsblatt Hepatitis-B-Schutzimpfungen).

Bei fehlendem Impfschutz übernehme ich oder meine Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigkeit) die Verantwortung.

Diese Erklärung wird zu meinen Praktikumsunterlagen genommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Vor- und Zuname)

.....
Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)