

# Ärztliche Bescheinigung

## über die gesundheitliche Eignung und zum Impfschutz

*zurück an den Geschäftsbereich Personal und Personalentwicklung  
der Klinikum Ernst von Bergmann gGmbH*

Frau/Herr \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

ist zur Zeit

frei von ansteckenden Krankheiten  ja  nein

und  körperlich

geistig

gesund.

Aus ärztlicher Sicht bestehen zur Durchführung des gewünschten Praktikums

keine Bedenken  Bedenken.

Es liegt folgender Impfschutz vor:

- Hepatitis B Impfschutz:  ja  nein
- Hepatitis A Impfschutz:  ja  nein
- Tetanus, Diphtherie, Pertussis [Keuchhusten]  ja  nein
- Mumps, Masern, Röteln  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des behandelnden Arztes