

## **Ärztliches Attest für Hospitanten an der Augenklinik Würzburg** **Bitte 6 Wochen vor Beginn der Hospitation dem Hausarzt vorlegen.**

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_

geb: \_\_\_\_\_ körperlich und geistig gesund, sowie frei von infektiösen Erkrankungen ist.

Gegen eine Hospitation an der Augenklinik und Poliklinik Würzburg bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken.

### **Impfstatus**

**Hepatitis B** (bei jeder Hospitation notwendig)

- Mindestens zwei Impfungen sind erfolgt. Die zweite Impfung ist am \_\_\_\_\_ erfolgt.  
(Spätestens zwei Wochen vor Beginn des Praktikums)
- Serologischer Schutznachweis liegt vor (anti-HBs > 100 U/l oder Zustand nach abgelaufener oder ausgeheilter Hepatitis B).

**Hepatitis A** (bei Hospitation in der Kinderaugenheilkunde)

- Mindestens eine Impfung ist durchgeführt. Die Impfung ist am \_\_\_\_\_ erfolgt.
- Serologischer Schutznachweis liegt vor.

**Masern/Mumps/Röteln**

- Mindestens zwei Impfungen sind erfolgt oder
- Serologischer Schutznachweis gegen Mumps, Masern und Röteln liegt vor.

**Windpocken**

- Mindestens zwei Impfungen sind erfolgt oder
- Serologischer Schutznachweis liegt vor oder
- Sichere ärztlich diagnostizierte Windpockenerkrankung in der Anamnese.

**Keuchhusten**

- Impfung erfolgt oder durchgemachte Pertussis-Infektion

**Tetanus / Diphtherie / Polio**

- Ausreichender Impfschutz. Die letzte Tetanusimpfung ist am \_\_\_\_\_ erfolgt.

---

Ort / Datum / Unterschrift / Stempel