St. Josefskrankenhaus &
Loretto-Krankenhaus
Freiburg

Ärztliches Attest
Praktikum / Freiwilligendienst

Weitergabe an den Hausarzt / die Hausärztin und zur Vorlage für das Praktikum / den Freiwilligendienst

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau / Herr _____

geb. am _____

frei von ansteckenden Krankheiten und Suchterkrankungen (Drogen, Alkohol und Medikamenten) ist.
Ja ☐ Nein ☐

Sie / Er ist physisch und psychisch in der Lage, im Pflegehilfsdienst zu arbeiten.
Ja ☐ Nein ☐

Masern (verpflichtend bei allen Mitarbeitenden im Krankenhaus)	Ja	Nein
• Mindestens 2 Impfungen sind erfolgt.	☐	☐
• Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Masern liegt vor.	☐	☐

Mumps / Röteln	Ja	Nein
• Vollständige Impfung ist erfolgt.	☐	☐
• Serologischer Nachweis liegt vor.	☐	☐

Windpocken	Ja	Nein
• Vollständige Impfung ist erfolgt.	☐	☐
• Serologischer Nachweis liegt vor.	☐	☐

Hepatitis A / Hepatitis B	Ja	Nein
• Vollständige Impfung ist erfolgt.	☐	☐
• Serologischer Nachweis liegt vor.	☐	☐

Diphtherie / Tetanus / Pertussis	Ja	Nein
• Vollständige Impfung ist erfolgt.	☐	☐
• Serologischer Nachweis liegt vor.	☐	☐

COVID-19 Impfung / Immunität	Ja	Nein
• Vollständige Impfung ist erfolgt.	☐	☐
• Serologischer Nachweis / immunologische Kontakte liegen vor.	☐	☐

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift
des Hausarztes / der Hausärztin