



Bescheinigung gemäß § 20 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Hiermit bescheinigen wir, dass für nachfolgend genannte Person, ein vollständiger Impfschutz (Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) des Robert-Koch-Instituts) bzw. Immunität nachgewiesen ist:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort

Folgender Impfschutz/folgende Immunität wird bescheinigt:

	Masern
	Mumps
	Röteln
	Windpocken
	COVID-19 1. Impfung : Datum: Impfstoff:
	COVID-19 2. Impfung : Datum: Impfstoff:
	COVID-19: Auffrischungsimpfung : Datum: Impfstoff:
	COVID-19 gesundet am: Datum:

Bitte um Beachtung:

Ein aktueller negativer PCR-Labortest (nicht älter als 48 Std.) ist unabhängig einer Covid-19-Impfung zum 1. Arbeitstag und zur Dienstaufnahme nach Urlaubsrückkehr und nach Präsenzunterricht im Block erforderlich! Dieser muss der Station vorgelegt werden.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift /Stempel des Arztes / der Ärztin