Ärztliches Zeugnis

für Frau / Herrn ..... geb. am.....

Grund der ärztlichen Untersuchung: Vorlage bei/beim **WIFI Burgenland**

für die Bewerbung zur Ausbildung einer/s

HeimhelferIn

Erhobene Befunde:

- Impfstatus/ -schutz:

Masern_____	ja	nein
Mumps_____	ja	nein
Röteln_____	ja	nein
Influenza_____	ja	nein
Covid-19_____	ja	nein

Hepatitis-B:

Angaben zum Impfverlauf		
Anzahl durchgeführter Impfungen:	Datum der Grundimmunisierung: 1.) 2.) 3.)	Datum der letzten Auffrischung:

Angaben zum Laborbefund

Vom Labor auszufüllen:

Datum der Blutabnahme: Höhe der HBs-Antikörper [mIE/ml]:

Höhe der HBs-Antikörper [mIE/ml]:	**Beurteilung**
≥ 100	☐ Auffrischung in zehn Jahren
20 bis < 100	☐ Auffrischung innerhalb von einem Jahr Fortführung von wiederholten Impfungen entsprechend der Serologie
< 20	☐ Auffrischung sofort Fortführung von wiederholten Impfungen entsprechend der Serologie

- Stuhl auf pathogene Keime:
- Herz- Lungenbefund:
- Halte- und Stützapparat:
- Allergien:
- Psychischer Status:
- Bestehende Krankheiten:
- Anmerkungen:

Aufgrund meiner Untersuchung und der erhobenen Befunde bestätige ich, dass die / der Untersuchte zum heutigen Datum die zur Erfüllung der Berufspflichten nötige körperliche, geistige und gesundheitliche Eignung nicht ☐, bedingt ☐, besitzt ☐.

....

Datum Unterschrift und Stempel