



## **Gesundheitszeugnis für Praktikanten**

**zur Vorlage in der DIAKOVERE Krankenhaus gGmbH**

**vor Aufnahme einer Tätigkeit als .....**

Frau/Herr .....

wurde am ..... von mir untersucht.

Nach dem Ergebnis der Untersuchung ist sie/er zurzeit gesund, insbesondere ergab sich kein Anhalt für eine ansteckende Erkrankung.

Frau / Herr ..... ist gegen Hepatitis B geimpft.

Die

1. Impfung erfolgte am .....
2. Impfung erfolgte am .....
3. Impfung erfolgte am .....

Nichtzutreffendes ggf. bitte streichen

Frau / Herr ..... ist gegen Masern geimpft.

Die

1. Impfung erfolgte am .....
2. Impfung (für nach 1991 Geborene) erfolgte am .....

Nichtzutreffendes ggf. bitte streichen

Ort:

Datum:

Stempel und Unterschrift:

Ersteller:	Dokumentverantwortlicher:	Freigeber:	
Schuberg, Andrea	Neuhäuser, Martina	Mischer, Sabine	[2020.03] - Seite 1 von 1