

DOKUMENTATIONS-/MELDEBOGEN

Dokumentations- bzw. Meldebogen der Nachweiserbringung gemäß §20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Geschlecht:		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Bei Minderjährigen, Name der erziehungsberechtigten Person(en)			
Anschrift:			
Telefon (soweit vorliegend):		E-Mail (soweit vorliegend):	

Erfolgte Nachweiserbringung gemäß §20 Abs. 9 IfSG (zur Dokumentation)

Alter	Nachweis über ausreichenden Masernschutz erfolgte durch Vorlage von:	Vorgelegt am
Ab vollendetem <u>1. Lebensjahr</u>	1 Masernimpfung <input type="checkbox"/> Impfausweis oder Impfdokumentation (ärztliches Zeugnis) <input type="checkbox"/> Bestätigung einer Behörde oder Einrichtung, dass diese Bescheinigung bereits vorgelegt wurde	
Ab vollendetem <u>2. Lebensjahr</u>	2 Masernimpfungen <input type="checkbox"/> Impfausweis oder Impfdokumentation (ärztliches Zeugnis) <input type="checkbox"/> Bestätigung einer Behörde oder Einrichtung, dass diese Bescheinigung bereits vorgelegt wurde	
<input type="checkbox"/>	Ärztliche Bescheinigung, dass eine dauerhafte medizinische Kontraindikation besteht, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf	
<input type="checkbox"/>	Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt	

Nachweis nach §20 Abs. 9 IfSG wurde NICHT erbracht oder es wurde ein Nachweis über eine vorübergehende medizinische Kontraindikation erbracht. **Meldung an das Gesundheitsamt notwendig!**

<input type="checkbox"/> Es wurde keiner der oben aufgeführten Nachweise vorgelegt oder 2. Masernimpfung nicht nachgewiesen.	<input type="checkbox"/> Ein Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich.
--	--

Meldung an das zuständige Gesundheitsamt erfolgte am _____

Name der Einrichtung

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Ort, Datum

Unterschrift der Leitung

Stempel/Einrichtung