

Information und Erklärung zu erwünschten Schutzimpfungen

Für das Praktikum im Rahmen des Bewerbungsverfahrens für die Ausbildung zum/zur Anästhesietechnische(n) bzw. Operationstechnische(n) Assistenten(in) ist es erforderlich folgende Impfungen auf aktuellem Stand zu haben:

- Masern, Mumps, Röteln
- Windpocken
- Hepatitis B

Dies geschieht zu Ihrem eigenen Schutz, da Sie während des Praktikums vielleicht Kontakt mit Patienten bekommen, welche an den genannten Erkrankungen leiden.

Bitte beachten Sie, dass die Impfung gegen Hepatitis B mindestens acht Wochen vor Beginn des Praktikums durchgeführt werden muss. Es sind hier im Regelfall zwei Impfungen notwendig, um den Impfschutz ausreichend aufzubauen.

Die eventuell anfallenden Kosten für die Impfungen können von den RoMed Kliniken nicht übernommen werden.

Bitte nehmen Sie die ärztliche Bescheinigung mit zu Ihrem Hausarzt und lassen Sie sich von diesem die Impfungen auf diesem Formblatt bescheinigen. **Sollten Sie die oben genannten Impfungen nicht vorweisen können bzw. sie nicht durchführen wollen, können Sie das Praktikum in den RoMed Kliniken nur dann absolvieren, wenn Sie uns die Erklärung unten unterzeichnen.** Die RoMed Kliniken übernehmen in diesem Fall keine Haftung bei einer eventuellen Ansteckung / Infektion.

Erklärung zum fehlenden Impfschutz

Ich kann folgende Schutzimpfungen **nicht** nachweisen:

- | | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Masern, Mumps, Röteln | <input type="checkbox"/> Hepatitis B |
| <input type="checkbox"/> Windpocken | |

Nur ausfüllen, wenn Sie nicht über einen ausreichenden Impfschutz verfügen!

weil...

- | | |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ... der Impfschutz noch nicht greift | <input type="checkbox"/> ... ich nicht geimpft bin |
| <input type="checkbox"/> ... ich mich nicht impfen lassen will. | |

Das Praktikum für die Ausbildung ATA / OTA möchte ich trotzdem absolvieren. Es ist mir bewusst, dass die RoMed Kliniken wegen des nicht ausreichenden Impfschutzes keine Haftung für eine eventuell auftretende Infektion an mir übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Praktikant/in

Falls Sie minderjährig sind, benötigen wir hier noch das Einverständnis einer erziehungsberechtigten Person zum Praktikum und zum ggf. fehlenden Impfschutz.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)