

Bitte in der FACTScience[®] Student WebApp hochladen!

Ärztliche Bescheinigung

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Matrikelnummer:
Studiengang:	
Adresse:	

Für die o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, altersentsprechender, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz vorliegt:

- 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach vollendetem 2. Lebensjahr)
- Eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis liegt vor)

Befreiung von einer Masern-Impfung:

- Es liegt eine **dauerhafte**, medizinische Kontraindikation vor, aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft werden kann.
- Es liegt eine **vorübergehende**, medizinische Kontraindikation vor, aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft werden kann.

Datum, Praxisstempel und Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Studentin / Student