

Dokumentation
über die Vorlage von Nachweisen
nach § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Dokumentation für Kinder unter 2 Jahre

(besteht bei dem o.g. Kind eine Immunität oder es kann aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden, bitte direkt auf Seite 2 dokumentieren)

<input type="checkbox"/> Das Kind ist unter 1 Jahr alt und kann noch keine Masernschutzimpfung vorweisen
<input type="checkbox"/> Die Erziehungsberechtigten wurden darauf hingewiesen, dass die erste Masernschutzimpfung bis zum: _____ nachzuweisen ist.
<input type="checkbox"/> Der dann gültige Masernschutz wird bis zum _____ überprüft. Bei Nichtvorlage wird das zuständige Gesundheitsamt benachrichtigt. Dies wird im dafür vorgesehenen Kasten auf Seite 2 dokumentiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

<input type="checkbox"/> Das Kind ist über 1 und unter 2 Jahre alt und hat den Nachweis <u>einer</u> Masernschutzimpfung vorgelegt als:
<input type="checkbox"/> Impfausweis („Impfpass“)
<input type="checkbox"/> Anlage zum Untersuchungsheft
<input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis über ausreichenden Impfschutz
<input type="checkbox"/> Die Erziehungsberechtigten wurden darauf hingewiesen, dass die noch fehlende Masernschutzimpfung bis zum _____ nachzuweisen ist.
<input type="checkbox"/> Die Vollständigkeit des Impfschutzes wird bis zum _____ überprüft. Bei Nichtvorlage wird das zuständige Gesundheitsamt benachrichtigt. Dies wird im dafür vorgesehenen Kasten auf Seite 2 dokumentiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Dokumentation für Kinder über 2 Jahre und Nachweis über Immunität / Kontraindikation

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nachweispflicht erfüllt:

Nachweis wurde vorgelegt am _____ als

- Impfausweis („Impfpass“)
- Anlage zum Untersuchungsheft
- Ärztliches Zeugnis über ausreichenden Impfschutz
- Ärztliches Zeugnis, dass eine Immunität vorliegt
- Ärztliches Zeugnis, dass aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann.

Angabe zur Kontraindikation: Es liegt eine dauerhafte Kontraindikation vor.

Bitte beachten Sie: Sofern eine zeitlich befristete Kontraindikation vorliegt (z.B. aufgrund einer akuten Erkrankung), ist die Nachweispflicht nicht erfüllt.

Bestätigung einer staatlichen Stelle oder der Leitung einer anderen Einrichtung im Sinne von § 20 Absatz 8 Satz 1 IfSG darüber, dass ein Nachweis bereits vorgelegen hat und zwar des/der _____

(Name und Adresse dieser Stelle/Einrichtung)

Nachweispflicht nicht erfüllt:

- Es wurde kein Nachweis bis zum _____ vorgelegt.
- Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich bzw. kann erst später vervollständigt werden (z.B. bei vorübergehender Kontraindikation aufgrund von Krankheit).
- Eine Benachrichtigung des zuständigen Gesundheitsamts erfolgte daher am _____

Dokument nicht interpretierbar:

Vorgelegtes Dokument kann nicht interpretiert werden.

Die Weiterleitung einer Kopie an das zuständige Gesundheitsamt erfolgte daher am _____

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel