

Checkliste Impfungen – vaccination checklist

Checkliste Impfungen für Incoming-Studierende

(Universität Regensburg, Fakultät Medizin)

| |
|-------------------------------|
| Name: _____ |
| Austausch von _____ bis _____ |
| Fachrichtung: _____ |

Gemäß deutschem Masernschutzgesetz (<https://www.masernschutz.de/beschaefigte-in-einrichtungen/>) müssen Personen, die nach 1970 geboren sind und z.B. in medizinischen Einrichtungen tätig sind, einen gültigen Masernschutz aufweisen (Impfung oder Immunität). Bitte lassen Sie dieses Dokument durch Ihren (Haus-)Arzt vor Praktikumsbeginn mit Unterschrift bestätigen.

| | |
|---|-----------------------------------|
| Masern^{1,2} (entweder 2 Impfungen oder serologischer Titer) | Unterschrift/ Stempel Arzt |
|---|-----------------------------------|

Dringende Empfehlungen der Arbeitsmedizin der Universitätsklinik Regensburg sind:

| | | |
|----------------------|--|--|
| Hepatitis B | 3x Impfung oder entsprechender Titer | Sollte kein ausreichender Schutz vorliegen, müssen Sie sich persönlich in der Arbeitsmedizin am UKR vor <u>Tätigkeitsbeginn</u> zur Beratung vorstellen. |
| Varizellen | 2x Impfung oder Serologischer Titer oder gesicherte Anamnese | |
| Pertussis | Alle 10 Jahre Impfung (in Kombination mit Tetanus und Diphtherie) | |
| Mumps, Röteln | 2x Impfung (in Kombination mit Masern) oder serologischer Titer oder gesicherte Anamnese | |

¹ In Deutschland Kombinationsimpfung mit Mumps & Röteln verfügbar

² Nicht geimpft werden müssen Personen, die auf Grund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden können (§ 20 Absatz 8 Satz 4 IfSG). Bitte um entsprechenden Nachweis.

Checkliste Impfungen – vaccination checklist

Vaccination checklist for Incoming-Students (University of Regensburg, Faculty of Medicine)

| |
|------------------------------|
| Name: _____ |
| Exchange from _____ to _____ |
| Subject: _____ |

According to The Measles Protection Act (<https://www.maserschutz.de/beschaefigte-in-einrichtungen/>) need people, who were born after the year 1970 and are operating in e.g. medical facilities, a valid measles protection (vaccination or immunity). Please let confirm this document by your doctor before your exchange.

| | |
|--|--------------------------------|
| Measles^{3,4} (either 2 doses of vaccination <u>or</u> serological titer) | Signature/ stamp doctor |
|--|--------------------------------|

Urgent recommendations from the Occupational Medicine of the University Hospital of Regensburg are:

| | | |
|-----------------------|---|--|
| Hepatitis B | 3 doses of vaccine or serological titer | If there is no sufficient protection you must consult the Occupational Medicine of the University Hospital of Regensburg before the start of work. |
| Varicella | 2 doses of vaccine or serological titer or verified anamnesis | |
| Pertussis | Every 10 years (in combination with tetanus and diphtheria) | |
| Mumps, Rubella | 2 doses of vaccine (in combination with Measles) or serological titer or verified anamnesis | |

³ In Deutschland Kombinationsimpfung mit Mumps & Röteln verfügbar

⁴ Nicht geimpft werden müssen Personen, die auf Grund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden können (§ 20 Absatz 8 Satz 4 IfSG). Bitte um entsprechenden Nachweis.