

Praktikumsbereich: Klinikum
Praktikumszeitraum:

Ärztliches Attest für Kurzzeitpraktikanten/Praktikantinnen im Gesundheitsdienst

zur Weitergabe an den Hausarzt/Hausärztin und zur Vorlage bei der Personalabteilung vor Beginn des Praktikums

Hiermit wird bestätigt, dass _____
frei von ansteckenden Erkrankungen ist.

Folgender Impfstatus liegt vor: (bitte Datum der letzten Impfung)

Tetanus..... Diphtherie..... Polio.....

Pertussis.....

Hepatitis A + B.....

Masern..... Mumps..... Röteln.....

Windpocken.....

.....
Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Diese Impfungen werden in der Regel von den Krankenkassen übernommen.

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Diakonie-Klinikum gGmbH die Kosten für diese Impfungen nicht übernimmt.

**Diakonie-Klinikum
Schwäbisch Hall gGmbH**

Akademisches Lehrkrankenhaus
der Universität Heidelberg

Personal

Am Mutterhaus 1
D-74523 Schwäbisch Hall
Ihr Gesprächspartner:
Renate Kretschmer
Telefon: 0791 753-2063
Telefax: 0791 753-999-2063
renate.kretschmer@dasdiak.de

www.dasdiak.de

11. Januar 2018

Geschäftsführer
Michael Kilb

Amtsgericht Stuttgart HRB 571831
Steuer-Nr. 84062/09110

Bankverbindung:
Sparkasse Schwäbisch Hall
IBAN: DE22 6225 0030 0005 0171 46
BIC: SOLADES1SHA

Ein Unternehmen des
Evang. Diakoniewerkes
Schwäbisch Hall e.V.

Das Diakonie-Klinikum Schwäbisch
Hall unterhält eine kooperative
Partnerschaft mit dem Landkreis-
Klinikum Crailsheim