

Medizinische Beurteilung für die Fach-und Diplomsozialbetreuungsberufe

- Altenarbeit** mit Pflegeassistenz
- Behindertenarbeit** mit Pflegeassistenz
- Familienarbeit** mit Pflegeassistenz

Sehr geehrte Bewerberin, sehr geehrter Bewerber!
Sehr geehrte Ärztin, sehr geehrter Arzt!

Für die Aufnahme in eine Sozialbetreuungsausbildung mit Pflegeassistenz an der SOB TIROL – Schule für Sozialbetreuungsberufe ist laut Pflegeassistenzberufe-Ausbildungsverordnung ein Nachweis zu erbringen, der die erforderliche Eignung bestätigt.

Wir ersuchen Sie daher, den medizinischen Beurteilungsbogen mit einer Ärztin/einem Arzt ihres Vertrauens auszufüllen und mit den ausständigen Unterlagen fristgerecht abzugeben.

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen:

Nachname:	Vorname:
SV-Nr.:	Geburtsdatum:

Allergien/Unverträglichkeiten:

(z.B. Antibiotika, Latex, Putzmittel, etc.)

Bewegungsapparat:

- Bandscheibenvorfall Sonstiges:

Andere Erkrankungen/Operationen:	Psychische Erkrankungen:
Unfälle/Berufskrankheiten/Invalidität: Einschränkung in %	Medikamenteneinnahme:
Infektionskrankheiten: Hepatitis B <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> Tuberkulose <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>	

Sinnesleistungen:

Sehvermögen:	<input type="checkbox"/> nicht eingeschränkt	<input type="checkbox"/> eingeschränkt
Hörvermögen:	<input type="checkbox"/> nicht eingeschränkt	<input type="checkbox"/> eingeschränkt

Infektionsschutz-Anforderung für Tätigkeiten in patientennahen Bereichen:

Erforderlicher Infektionsschutznachweis:			
	Infektionsschutz ausreichend: (2 dokumentierende Impfungen oder pos IgG Titer)	Impfschutz nicht ausreichend:	
Masern		Wenn nicht ausreichend, bitte impfen.	
Mumps		Wenn nicht ausreichend, bitte impfen.	
Röteln		Wenn nicht ausreichend, bitte impfen.	
Varicellen		Wenn nicht ausreichend, bitte impfen.	
Hepatitis B (EnergiX oder Twinrix)	1. Teilimpfung, am: 2. Teilimpfung, am: 3. Teilimpfung, am: Auffrischung, am:		

Der erforderliche Infektionsschutznachweis muss bei der Bewerbung vorhanden sein und gilt als erbracht bei:

- a) Positivem Antikörper-Titer (Laborbefund) oder
 - b) Nachgewiesene zweimalige Impfung (gestempelter Impfpass)
- Die MMR-Impfung (Masern-Mumps-Röteln) ist kostenlos in jedem Gesundheitsamt erhältlich.

Von der Ärztin/dem Arzt auszufüllen:

Die Bewerberin/Der Bewerber ist physisch und psychisch geeignet, um in einem Sozialbetreuungsberuf mit Pflegeassistenz zu arbeiten:

- geeignet
 nicht geeignet

Datum:

Unterschrift und Stempel:

Von der Bewerberin/dem Bewerber auszufüllen:

- Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass sämtliche Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

Datum:

Unterschrift:

Bitte folgende Beilagen anfügen:

- ✓ Kopie Impfpass (bitte gut leserlich kopieren)
- ✓ Befund Antikörperbestimmung

Ein zweites Exemplar dieser Seite bitte vollständig ausgefüllt kopieren und behalten (dient zu ihrer Vorlage bei den Krankenhauspraktika während der Ausbildung)!