

Betriebsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen

Vorsorgekartei

Angaben zur Person der / des Versicherten

Rentenversicherungs-Nr.  Tag Monat Jahr   
 Geburtsdatum

Familienname  Vorname   
 Geburtsname  Staatsangeh.   
 Straße / Haus-Nr.   
 Postleitzahl und Ort  Personal-Nr.

Anschrift des Arbeitgebers

Unfallversicherungsträger / Berufsgenossenschaft  Mitglieds-Nr. des Betriebes

Name	Hepatitis B-Impfung		Grundimmunisierung
	Datum		
<input type="text"/>	1. Impfung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	2. Impfung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	3. Impfung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße <input type="text"/>	Anti HBs-Titer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort <input type="text"/>			

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Krankenkasse		Auffrischung	
Einstellung am <input type="text"/>		Datum	
Tag Monat Jahr <input type="text"/>	ausgeschieden am <input type="text"/>	4. Impfung	<input type="text"/>
Gefahrstoff / gefährdende Tätigkeit <input type="text"/>	Gefahrstoff / gefährdende Tätigkeit <input type="text"/>	Anti HBs-Titer	<input type="text"/>
Arbeitsbereich / Art der Tätigkeit <input type="text"/>	Arbeitsbereich / Art der Tätigkeit <input type="text"/>	5. Impfung	<input type="text"/>
Beginn / Ende dieser Tätigkeit <input type="text"/>	Beginn / Ende dieser Tätigkeit <input type="text"/>	Anti HBsTiter	<input type="text"/>
		6. Impfung	<input type="text"/>
		AntiHBs-Titer	<input type="text"/>

**Hepatitis B-Serologie vor Impfung**

- HBc - AK wenn negativ: **Impfung** (mit Kontrolle des Impferfolges 4 Wochen nach letzter Impfung) wenn positiv, Bestimmung erforderlich von:
- HBs - AK und
- HBs - AG, wenn HBs - AK negativ (bzw. kleiner < 100 U/l) zu bestimmen

**Grundimmunisierung mit 3 Impfungen**

- Impfung am Tag 0
- Impfung nach 1 Monat (bis 6 Wochen)
- Impfung nach 6 - 12 Monaten

Die Impfung erfolgt mit einer 14-er LUER-Kanüle in den Oberarm an impftypischer Stelle (Kontrolle des Impferfolges 4 Wochen nach letzter Impfung).

**Kontrolle des Impferfolges, Interpretation des HBs - AK - Titters**

kleiner < 10 U/l	kein Impfschutz	(wiederholte) Impfung HBs - AK Kontrolle nach 4 Wochen
kleiner < 100 U/l	zu geringer Impfschutz auf Dauer	innerhalb von 12 Monaten HBs - AK Kontrolle nach 4 Wochen
größer > 100 U/l	Impfschutz ausreichend für (3 bis) 10 Jahre (nach STIKO 2001)	HBs - AK Kontrolle nach 10 Jahren, aber Vorstellung b. Betriebsarzt (BA) u. Nachuntersuchung in 3 Jahren, (entsprechend berufsgenossensch. Grundsatz G 42)

Impfausweis ausgestellt	
Tine-Test	Datum
neg. / pos.	<input type="text"/>
neg. / pos.	<input type="text"/>
neg. / pos.	<input type="text"/>
neg. / pos.	<input type="text"/>

Nachbestellung: REPRO LÜDKE · Kopie + Druck · Schlüterstr. 50 - 52 · 20146 Hamburg · © Dr. G. Bandomer · Nachdruck oder Vervielfältigung, auch auf Kopierbasis, nur mit Erlaubnis!

										Bemerkungen	
Untersuchungsdatum	Nr. des BG-Grundsatz	nein	bedingt	ja	ja	bedingl. ja	bedingl. ja	ja	nächste Nachuntersuchung	Name und Anschrift des Betriebsarztes	eingetragen von