Ärztliche Bescheinigung

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Adresse	2:	
	o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, a 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz v	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach	ch vollendetem 2. Lebensjahr)
	1 Masernschutzimpfung (ausreichend für Kin	der im 2. Lebensjahr)
	Eine Immunität gegen Masern (serologischer	Labornachweis) liegt vor.
Befreiun	g von einer Masern-Impfung:	
	Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontra aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft	•
Ort, Datu	ım Unterschrift	Stempel
Quelle: Niede	rsächsisches Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung, St	tand: 21.01.2020
Arztlich	he Bescheinigung	
Nachw	he Bescheinigung reis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsso Vorname:	chutzgesetz (IfSG) Geburtsdatum:
Nachw Name, V	reis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsso	
Nachw	reis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsso	
Nachw	reis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsso	
Nachw Name, V	reis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsso	
Nachw Name, \ Adresse	reis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsso	Geburtsdatum: altersentsprechender, den Anforderungen
Nachw Name, \ Adresse	veis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsson	Geburtsdatum: altersentsprechender, den Anforderungen vorliegt:
Nachw Name, \ Adresse	veis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsson	Geburtsdatum: altersentsprechender, den Anforderungen vorliegt: ch vollendetem 2. Lebensjahr)
Nachw Name, \ Adresse	veis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsson Vorname: e: p.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, a 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz von 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach	Geburtsdatum: altersentsprechender, den Anforderungen vorliegt: ch vollendetem 2. Lebensjahr) ader im 2. Lebensjahr)
Nachwennen, Name,	veis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsson Vorname: D.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, a 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz von 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach 1 Masernschutzimpfung (ausreichend für Kin	Geburtsdatum: altersentsprechender, den Anforderungen vorliegt: ch vollendetem 2. Lebensjahr) ader im 2. Lebensjahr)
Nachweinen Name, N	veis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsson Vorname: D.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, as 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz von 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach 1 Masernschutzimpfung (ausreichend für Kin Eine Immunität gegen Masern (serologischer	Geburtsdatum: Caltersentsprechender, den Anforderungen vorliegt: Ch vollendetem 2. Lebensjahr) Cheder im 2. Lebensjahr) Chabornachweis) liegt vor. Chaindikation vor,
Nachwennen, Name,	veis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsson Vorname: D.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, as 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz von 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach 1 Masernschutzimpfung (ausreichend für Kin Eine Immunität gegen Masern (serologischer von einer Masern-Impfung: Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontra	Geburtsdatum: Caltersentsprechender, den Anforderungen vorliegt: Ch vollendetem 2. Lebensjahr) Cheder im 2. Lebensjahr) Chabornachweis) liegt vor. Chaindikation vor,