위탁교육연수생 면역 현황

『 위탁교육연수생 면역현황 』

1.소속기관 및 부서:_____

2.성　명:_____

3.확인자(기관장/부서장): _____ (인)

4.설명:

1) 면역력 있음은 +, 면역력 없음은 -로 기재해 주시기 바랍니다.
2) 아래 1~4의 경우 과거력 있는 자, 20세 이후 예방접종자는 Ig G 검사 없이도 면역력이 확보된 것으로 인정합니다(과거력, 예방접종 증빙 서류 제출 필요)
3) 아래 1, 2의 경우 1967년 이전 출생자, 4의 경우 1970년 이전 출생자는 면역력이 확보된 것으로 인정합니다.
4) Ig G 검사 결과 면역력이 없는 경우 반드시 예방 접종을 실시하고 그 증빙서류를 제출하여야 합니다.
5) 아래 5의 경우, 교육시점 기준 가장 최근에 개발된 예방접종만 인정됩니다.
6) 아래 6의 경우, 최근 3개월 이내 X-ray 확인을 통해 활동성 결핵 여부를 표시합니다.
7) 면역현황을 확인 후 기관장 또는 부서장 sign을 하여 실습 전까지 서울아산병원으로 송부하여 주십시오.
8) 임신부, 임신 또는 임신 가능성으로 흉부 X-ray 촬영이나 백신 접종이 어려운 경우 위탁교육 시 환자와의 접촉을 제한하고, 감염관련 증상 발현 여부를 매일 모니터링합니다. 유증상 발현 시 위탁 교육을 중단하고 소속 교육기관의 장에게 보고합니다.

구 분	1.유행성 이하선염 (mumps)	2.홍역 (Measles)	3.풍진 (Rubella)	4.수두 (varicella)	5.인플루엔자 (Influenza)	6.결핵 (Tuberculosis)
	Ig G 또는 예방접종	Ig G 또는 예방접종	Ig G 또는 예방접종	Ig G 또는 예방접종	예방접종	최근 3개월 이내 X-ray 확인

※표시형식 안내
□면역력 有(예방접종자 포함): +로 표시합니다.
□면역력 無 : -로 표시합니다.
□결핵의 경우에는, 활동성 결핵인 경우 '○'로, 아닌 경우 'X'로 표시합니다.

번호	성명	생년월일	면역력 확보 여부(+ 혹은 - 로 기재 바랍니다)					활동성 결핵 여부(○ 혹은 X로 표시)