

Kostenübernahmeerklärung / Auftrag für arbeitsmedizinische Leistungen

Auftraggeber (Firmenname): <input type="text"/>	Ansprechpartner /Tel. / E-Mail: <input type="text"/>
Anschrift (Rechnungsadresse): <input type="text"/>	Firmenstempel: <input type="text"/>

Hiermit beauftragen wir die **Praxis für Arbeitsmedizin Nürnberg** verbindlich mit der Durchführung der folgenden arbeitsmedizinischen Leistung(en) gemäß Leistungskatalog bzw. Preisliste:

Anzahl Personen:	Vorsorgeanlass (G-Nr.):
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die persönlichen Daten der zu untersuchenden Person(en) teilen Sie uns bitte separat per Excel-Formular mit.

Sonstige Beauftragungen (z. B. BEM, Arbeitsplatzbegehung, Stellungnahmen, etc.):

<input type="text"/>

Praxis für Arbeitsmedizin Nürnberg

Setareh Ganzer

Fachärztin für Arbeitsmedizin | Betriebsärztin

Breite Gasse 38, 90402 Nürnberg



PRAXIS FÜR
ARBEITSMEDIZIN
N Ü R N B E R G

Die Untersuchungskosten trägt der Auftraggeber. Die zum Zeitpunkt der Beauftragung gültige Preisliste wurde zur Kenntnis genommen. Nach vollständigem Zahlungseingang werden die Zeugnisse/Bescheinigungen/Protokolle an den/die jeweiligen Mitarbeiter bzw. Auftraggeber versendet. Die Weiterleitung der Vorsorgebescheinigung an den Arbeitgeber obliegt dem Arbeitnehmer.

Hinweis: Das Ergebnis einer Eignungsuntersuchung unterliegt der ärztlichen Schweigepflicht. Zeugnisse über die gesundheitliche Eignung dürfen daher nicht durch den Betriebsarzt an den Arbeitgeber weitergeleitet werden. Deshalb wird das Zeugnis dem Mitarbeiter persönlich ausgehändigt oder zugestellt, welches anschließend durch den Arbeitgeber eingefordert werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Gewünschte Untersuchungen (G-Nummer(n) bitte oben eintragen:

- Künstliche optische Strahlung (G 17)
- Lärmexposition (G 20)
- Tätigkeiten mit Atembelastung (G 23)
- Tätigkeiten mit Hautbelastung (Feuchtarbeit) (G 24)
- Fahr-/Steuer-/Überwachungstätigkeiten (G 25)
- Tätigkeiten mit Atemschutzgruppe I / II (G 26.1 / G 26.2)
- Arbeiten unter Sauerstoffreduzierter Umgebung (G 28)
- Tätigkeiten an Bildschirmgeräten (G 37)
- Tätigkeiten mit Absturzgefahr (G 41)
- Infektionsgefährdung (G 42)
- Kombination G 24 + G 42
- Belastung des Muskel- und Skelettsystems (G 46)
- Untersuchung nach Fahrerlaubnisverordnung FeV
- Untersuchung nach FeV Personenbeförderung, inkl. Psychom. Test (MPU)
- Tätigkeit im Freien mit natürlicher UV-Strahlung
- sonstiges, bitte nach Rücksprache angeben