dr. med.
matthias roth | roth | facharzt für arbeitsmedizin
facharzt für allgemeinmedizin

Fax 0911 988 188 87
Betriebsarztpraxis Dr. med. Matthias Roth
Löwenberger Str. 50
90475 Nürnberg

Auftrag für arbeitsmedizinische Vorsorgen/ Untersuchungen

Die Durchführung der arbeitsmedizinischen Vorsorge (gemäß ArbMedVV) bzw. von Eignungsuntersuchungen erfolgt nach den jeweils anerkannten Regeln der Technik. Das Erfordernis der Untersuchungen richtet sich nach der zugrundeliegenden Gefährdungsbeurteilung im Betrieb. Die Untersuchungskosten trägt der Arbeitgeber.

Auftraggeber (Firmenstempel)

Kontaktdaten (Auftraggeber) für Rückfragen:

_____
Telefon (Durchwahl)

_____
E-Mail

Hiermit beauftragen wir die Betriebsarztpraxis Dr. Matthias Roth verbindlich mit der Durchführung der folgenden arbeitsmedizinischen Vorsorgen/ Untersuchungen bei unserem/ unseren unten genannten Mitarbeiter(n):
(Bei mehreren Mitarbeitern tragen Sie die jeweiligen Untersuchungen bitte auch auf der Rückseite ein)

- ☐ Lärmexposition (G20)
- ☐ Feuchtarbeit (G24)
- ☐ Atemschutz (G26.1/2)
- ☐ Schwerer Atemschutz (G26.3)
- ☐ Bildschirmarbeit (G37)
- ☐ Auslandstätigkeiten (G35)
- ☐ Infektionsgefährdung (G42)
- ☐ Fahr-/Steuer-/Überwachungstätigkeiten (G25)
- ☐ Tätigkeiten mit Absturzgefahr (G41)
- ☐ Strahlenschutzuntersuchung
- ☐ Offshore-Tätigkeiten ☐ OEUK/OGUK ☐ AMWF
- ☐ LKW-Führerschein Fahrerlaubnisklasse C(E)
- ☐ Tätigkeit im Freien mit natürlicher UV-Strahlung
- ☐ sonstige: _____

Mitarbeiterdaten (bei mehreren Mitarbeitern benutzen Sie bitte die Rückseite des Formulars)

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____		_____
Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefonnummer (Mitarbeiter)

Die Kosten der Vorsorgen/ Untersuchungen entnehmen Sie bitte der aktuell gültigen Preisliste auf unserer Homepage (www.derbetriebsarzt.de/formulare). Arbeitsmedizinischen Vorsorgen/ Untersuchungen dauern i.d.R. je nach Untersuchungsumfang ca. 30-60, bei sehr aufwändigen Vorsorgen/ Untersuchungen ca. 90 Minuten.
Die Betriebsarztpraxis Dr. Matthias Roth ist eine reine arbeitsmedizinische Bestellpraxis. Wenn vereinbarte Termine kurzfristig abgesagt werden oder die angemeldete Person nicht erscheint, haben wir keine Möglichkeit, den entstehenden Ausfall kurzfristig durch andere Untersuchungen auszufüllen. Aus diesem Grund sind wir gezwungen, für diese Fälle gemäß § 615 BGB eine Ausfallgebühr zu erhaben.
Der Auftraggeber erklärt sich bereit, eine Ausfallgebühr zu entrichten, wenn die beauftragte(n) Untersuchung(n) später als 12 Uhr des Vortages des geplanten Untersuchungstermins abgesagt wird/ werden oder der/die zu Untersuchende(n) nicht erscheint/ erscheinen und der Auftraggeber ersatzweise keine(n) anderen zu Untersuchende(n) zum vereinbarten Termin schicken kann.
Für jede angemeldete Untersuchung die nach 12:00 Uhr des Vortages abgesagt wird oder aus sonstigen Gründen, die nicht durch die Betriebsarztpraxis Dr. Matthias Roth zu verantworten sind, nicht stattfinden kann, übernehmen wir eine Ausfallgebühr in Höhe von 50% des Betrages der angemeldeten Untersuchung(en).

_____	_____	_____
Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift (Auftraggeber)

dr. med.
matthias roth | roth | facharzt für arbeitsmedizin
facharzt für allgemeinmedizin

Anmeldung mehrerer Personen zu arbeitsmedizinischen Vorsorgen/Untersuchungen

Nr	Name	Vorname	Geburts-datum	Anschrift (privat) Straße, Hausnr., PLZ, Ort	Telefon (privat)	Welche Untersuchung(en)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Bitte zusammen mit ausgefülltem und unterzeichnetem Auftragsformular (Vorderseite) an Fax 0911 988 188 87 senden.

Betriebsarztpraxis Dr. med. Matthias Roth – Löwenberger Str. 50 – 90475 Nürnberg
www.derbetriebsarzt.de – info@derbetriebsarzt.de
Fax 0911 988 188 87