

An das



**Auftragserteilung zur Vorsorge gemäß ArbMedVV**

Hiermit erteilen wir Ihnen für nachfolgend genannte Mitarbeiter den Auftrag zur Durchführung folgender Untersuchungen bzw. Beratungen gemäß ArbMedVV.

Der Auftrag gilt für folgende Mitarbeiter:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

und betrifft folgende Untersuchungen / Beratungen:

- G 24 Tätigkeiten mit Hautbelastung / Feuchtarbeit
- G 37 Tätigkeiten mit Bildschirmarbeit
- G 42 Tätigkeiten mit Infektionsgefährdung

bitte nachfolgend auswählen, welche Gefährdungen abzuklären / zu kontrollieren sind (inklusive Serologie und ggf. Impfungen):

- |                                      |   |                                      |
|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hepatitis A | <input type="checkbox"/> Hepatitis B                  | <input type="checkbox"/> Hepatitis C |
| <input type="checkbox"/> Masern      | <input type="checkbox"/> Masern/Mumps/Röteln          | <input type="checkbox"/> Varizellen  |
| <input type="checkbox"/> FSME        | <input type="checkbox"/> Tetanus/Pertussis/Diphtherie |                                      |

Sollte ausschließlich eine Beratung zu den genannten Erregern gewünscht sein (ohne Serologie und / oder Impfungen), teilen Sie uns dies hier bitte gesondert mit:

.....  
.....

Auftraggeber / Kontaktdaten: .....

.....

Datum: .....