

Aufforderung zur Vorsorge – Gesundheitswesen

Sehr geehrte Mitarbeiterin, sehr geehrter Mitarbeiter,

bitte vereinbaren Sie in den nächsten drei Wochen einen Termin beim **Betriebsarzt**:

ASAM praevent GmbH Institut für Arbeitssicherheit, Arbeitsmedizin und Prävention Fürstenrieder Str. 263 81377 München Tel.: 089 7167794-0	ASAM praevent GmbH Institut für Arbeitssicherheit, Arbeitsmedizin und Prävention Holbeinstraße 7 86150 Augsburg Tel.: 0821 8068105-0
--	---

Name, Vorname und Geburtsdatum:

Bitte bringen Sie zur Vorsorge unbedingt mit:

- **dieses Schreiben** und ein Ausweisdokument
- alle Impfbücher (falls vorhanden auch ältere Impfbücher)
- ggf. vorhandene Blutwerte und Impfempfehlungen (falls Sie bereits bei einem Betriebsarzt waren)
- alle vorhandenen Sehhilfen (falls G 37 angekreuzt)

Beauftragung, Bitte ankreuzen	Art der Leistung (Vorsorge, Impfung)
<input type="radio"/>	Tätigkeit mit Infektionsgefährdung (ehemals G 42), inkl. Impfangebot: Hepatitis A und B und ggf. Titerkontrolle nach der Hepatitis B Impfung
<input type="radio"/>	Überprüfung der Masern-Immunität nach § 20 Infektionsschutzgesetz (inkl. Impfangebot Masern mit Mumps und Röteln)
<input type="radio"/>	Haut (ehemals G 24), z. B. bei Tragen von feuchtigkeitsdichten Handschuhen von regelmäßig mehr als zwei Stunden je Tag
<input type="radio"/>	Bildschirmtätigkeit (ehemals G 37)
<input type="radio"/>	

Wichtig: Kostenträger für die Vorsorge und beruflich indizierte Impfungen ist der Arbeitgeber. Es gelten die in der aktuellen Fassung gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der ASAM praevent GmbH (veröffentlicht unter www.asam-praevent.de) und die gültige Festpreisliste. Eine kostenfreie Stornierung der vereinbarten Leistung ist schriftlich (z. B. Mail, Fax) bis 5 Arbeitstage (Montag bis Freitag) vor dem geplanten Termin möglich.

Rechnungsempfänger (Ansprechpartner, Adresse, Telefonnummer) / Datum / rechtsverbindliche Unterschrift / ggf. Stempel
--