Dr. med. Bandomer ------ Karteikarte – Untersuchung – Bitte in der Mitte falten

Betriebsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen

Vorsorgekartei

Angaben zur Person der / des Versicherten

Rentenversicherungs-Nr.: Tag Monat Jahr Geburtsdatum

Familienname		Vorname	
Geburtsname		Staatsangeh.	
Straße / Haus-Nr.			
Postleitzahl und Ort		Personal-Nr.	

Unfallversicherungsträger / **Berufsgenossenschaft**

Mitglieds-Nr. des Betriebes

Anschrift des Arbeitgebers

Name

Straße

Postleitzahl und Ort

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Krankenkasse

Einstellung am	Tag Monat Jahr ausgeschieden am
Gefahrstoff / gefährdende Tätigkeit	Gefahrstoff / gefährdende Tätigkeit
Arbeitsbereich / Art der Tätigkeit	Arbeitsbereich / Art der Tätigkeit
Beginn / Ende dieser Tätigkeit	Beginn / Ende dieser Tätigkeit
Gefahrstoff / gefährdende Tätigkeit	Gefahrstoff / gefährdende Tätigkeit
Arbeitsbereich / Art der Tätigkeit	Arbeitsbereich / Art der Tätigkeit
Beginn / Ende dieser Tätigkeit	Beginn / Ende dieser Tätigkeit

Impfungen

	Datum	
1. Impfung		
2. Impfung		
3. Impfung		

Auffrischung

	Datum	
Impfung		
Impfung		
Impfung		

Impfausweis ausgestellt

Tine-Test neg. / pos.

Tine-Test neg. / pos.

Tine-Test neg. / pos.

Tine-Test neg. / pos.

Nachbestellung: REPRO LÜDKE · Kopie + Druck · Schlüterstr. 50 - 52 · 20146 Hamburg • © Dr. G. Bandomer · Nachdruck oder Vervielfältigung, auch auf Kopierbasis, nur mit Erlaubnis!

Untersuchungs-datum	Nr. des BG-Grundsatz	gesundheitliche Bedenken: nein	nein bedingt	ja	ja befristet bis	nächste Nach-untersuchung	Name und Anschrift des Betriebsarztes	eingetragen von	Bemerkungen