

Dr. med. Ulrike Stein
Arztpraxis
Am Sorchem 14
56204 Hillscheid

Mobil: 0170 5400221

E-Mail: kontakt@arbeitsmedizin-stein.de
Internet: www.arbeitsmedizin-stein.de

Datum:

Anfrageformular für arbeitsmedizinische Dienstleistungen:

Angaben zum Betrieb		
Anschrift		
Firma:		
Straße:		
PLZ & Ort:		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Ansprechpartner im Arbeitsschutz:		
Fachkraft für Arbeitssicherheit (FaSi = SiFa):	<input type="checkbox"/> hausintern angestellt	<input type="checkbox"/> externer Dienstleister
Art der Firma – Kurzbeschreibung oder Webadresse:		
Betreuungsgruppe für den Arbeitsschutz gemäß BG-licher Gefährdungszuord- nung - Betreuungsstunden pro Mitar- beiter und Jahr:		
Anzahl der Mitarbeiter:		

Gewünschte Betreuungsinhalte Arbeitsmedizin:

- Grundbetreuung und anlassbezogene Betreuung
- Grund- und betriebsspezifische Betreuung
- Unternehmermodell/Anlass bezogene Beratung
- Ausschließlich arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen nach G 1 – 46
- Sonderuntersuchungen (BEM/Einstellungsuntersuchungen)
- Check-up für Führungskräfte
- Gesundheitstage
- Betriebsärztliche Sprechstunde für Frauen
- Impfungen
- Vorträge
- Verlängerung Fahrerlaubnis LWX / Taxi

Form der gewünschten Betreuung:

- Arbeitsschutz im Betrieb über Vertragsvereinbarung
- Einmaliger betriebsärztlicher Sprechsturentag im Betrieb ohne Vertrag

Beginn der gewünschten arbeitsmedizinischen Betreuung:

Ab