

Goethestr. 115
85055 Ingolstadt

Terminvereinbarungsformular für Privatpersonen

Name:	Vorname:
Adresse:	Geburtsdatum:
Email:	Telefon:

Ich beauftrage hiermit die as+ Arbeitsmedizin & Sicherheitstechnik einen verbindlichen Termin für die unten genannte Untersuchung durchzuführen. Mit dem in der Preisliste (siehe www.as-plus.de) aufgeführten Honorar bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich ein Ausfallhonorar von 35 € zu bezahlen habe, sollte ich den Termin weniger als 24 h vorher absagen bzw. nicht zum vereinbarten Termin erscheinen bzw. von 100 € für einen entsprechend ausgefallenen Termin mit Ergo.

Bitte zum Termin die Versichertenkarte (nur zum schnelleren Einlesen der Daten!), den Impfpass und ggf. eine Brille mitbringen.

Untersuchung	Gewünscht
G20 - Tätigkeiten mit Lärmexposition	
G23 - Obstruktive Atemwegserkrankungen	
G24 - Hautbelastung	
G25 - Fahr- & Steuertätigkeit	
G26/1 - Atemschutz Gruppe 1	
G26/2 - Atemschutz Gruppe 2	
G26/3 - Schwerer Atemschutz Gruppe 3	
G35 - Arbeitsaufenthalt im Ausland (klimatisch belastend)	
G37 - Bildschirmarbeitsplatz	
G39 - Schweißrauche	
G41 - Arbeiten mit Absturzgefahr	
G42 - Tätigkeiten mit Infektionsgefährdung	
FEV - Gesamtuntersuchung (LKW, Traktor)	
FEV - Gesamtuntersuchung (Taxi, Bus)	
Infektionsschutzbelehrung	
Sonstige gewünschte Untersuchung:	
Sonstige gewünschte Untersuchung:	

Datum: _____

Unterschrift: _____