

Goethestr. 116  
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](http://www.as-plus.de)) aufgeführten Honorar bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich ein Ausfallhonorar von 50% des Preises zu bezahlen habe, sollte ich den Termin weniger als 48 Werktagsstunden vorher absagen bzw. nicht zum vereinbarten Termin erscheinen.

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: \_\_\_\_\_