



Anmeldung / Terminbestätigung einer arbeitsmedizinischen Untersuchung / Vorsorge

Schlosspraxis Dres. Schlünzen

BETRIEBSARZT • ARBEITSMEDIZIN • VERKEHRSMEDIZIN

Dr. med. Heinz-Jörg Schlünzen
Facharzt für Allgemeinmedizin
Naturheilverfahren • Ernährungsmedizin • Betriebsmedizin

Dr. med. Jeannie-Manon Schlünzen
Fachärztin für Allgemeinmedizin • Ernährungsmedizin

Schloss Str. 16 / Schloss Hagen • 24253 Probststeierhagen

Tel.: 04348 91 71 0 • Fax: 04348 91 71 30

info@schlosspraxis.net • www.schlosspraxis.net

Firma

Rechnungsanschrift (falls abweichend von der Firmenadresse)

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Ansprechpartner in der Firma

durchzuführende Eignungsuntersuchungen / Vorsorgen

Herr / Frau

Eignung(en)

Durchwahl

Vorsorge(n)

Die Gefährdungsbeurteilung wird mitgeschickt:

ja

nein

Mitarbeiter Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse (falls bekannt) Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

Er/Sie hat einen Termin am

Er/Sie vereinbart selbst einen Termin mit der
Schlosspraxis Dres. Schlünzen

Wird die Untersuchung nicht mind. 24 Std. vor dem vereinbarten Termin abgesagt und keine Ersatzperson benannt, dann wird eine Ausfallgebühr von 50 € pro Person berechnet.

Hiermit wird bestätigt, dass die Kosten für die o.a. Eignungsuntersuchungen/Vorsorgen von unserer Firma übernommen werden.

Ort

Datum

Unterschrift