

Untersuchungsauftrag und Kostenübernahmeerklärung für arbeitsmedizinische Leistungen

<u>Auftraggeber:</u> Küchen Aktuell GmbH / architecto by Küchen Aktuell GmbH Senefelderstr. 2 b 38124 Braunschweig	<u>Ansprechpartner (Tel.-Nummer):</u> <u>Betriebsstätte:</u>
--	---

Hiermit beauftragen wir die Praxis _____
mit folgender arbeitsmedizinischen Leistung

- ☐ Bildschirmarbeitsplatzvorsorge
- ☐ Eignungsuntersuchung für Fahr-, Steuer- und Überwachungstätigkeiten
- ☐ Arbeitsmedizinische Gehörvorsorge und Vorsorge für Muskel- und Skelettbelastungen

Nachname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Adresse:
Telefonnummer

Die Kosten werden von der Küchen Aktuell GmbH in voller Höhe übernommen. Bitte senden Sie die Rechnung an die o. g. Anschrift. In der Rechnung ist zwingend die Betriebsstätte des Mitarbeiters mit anzugeben.

Datum _____

Unterschrift Arbeitgeber: _____