



## Untersuchungsauftrag

auf Grundlage des arbeitsmedizinischen Betreuungsvertrages  
zwischen der BAD GmbH und der EKD



### Für Kirchengemeinden, Friedhöfe und Forst

Bitte ausgefüllt der Mitarbeiterin/dem Mitarbeiter zur Untersuchung mitgeben.

Frau/Herr \_\_\_\_\_ ist in unserer Einrichtung als  
\_\_\_\_\_ beschäftigt.

Wir beauftragen Sie mit der Durchführung einer **Vertragsleistung\***:  
(Zutreffendes ankreuzen)

- Arbeiten mit Infektionsgefahr, Beratung, ggf. Impfleistung
- Feuchtarbeit (z. B. Reinigungsarbeiten)
- Arbeitsaufenthalt im außereuropäischen Ausland, ggf. mit erforderlicher Impfung
- Sehfähigkeit zur Bildschirmarbeit
- Untersuchung bei Beschwerden mit direktem Bezug zur Tätigkeit
- Untersuchung/Beratung nach Langzeiterkrankung/mit Schwerbehinderung  
(unter Vorlage einer Fragestellung und Arbeitsplatzbeschreibung)
- Untersuchung bei gefährlichen Baumarbeiten (ehemals H9)
- Jugendarbeitsschutzuntersuchung
- Untersuchung auf Fahreignung aus besonderem Anlass:

\_\_\_\_\_ (z. B. forstwirtschaftliche Nutzfahrzeuge, nach Krankheit)

- Arbeitsmedizinische Vorsorge, die auf Grund der Gefährdungsbeurteilung angeboten werden muss

\_\_\_\_\_ (z. B. Lärm, Vibration, Atemschutz, Gefahrstoff, *konkrete Gefährdung angeben*)

Wir beauftragen Sie mit einer **kostenpflichtigen Zusatzleistung\***:

- \_\_\_\_\_ (bitte benennen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers, Stempel

Auftraggeber:

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

z. Hd. Frau/Herr: \_\_\_\_\_ Tel. bei Rückfragen: \_\_\_\_\_

\* Den Betreuungsumfang für Kirchengemeinden, Friedhöfe, Forst finden Sie im Betreuungskatalog ab Seite 6 unter <http://www.ekd.de/efas/447.html>