

Jugendarbeitsschutzuntersuchung

– Durchführung einer Ergänzungsuntersuchung gemäß § 38 JArbSchG –

Name, Vorname der/des Jugendlichen

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

wohnhaft in (Anschrift)

UBS-ID
(14-stellig; Bsp.: TH123456789000)

VERANLASSENDE ARZT

Der/Die Jugendliche wurde von mir im Rahmen der Erst- bzw. Nachuntersuchung gemäß Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG) untersucht. Zur abschließenden Beurteilung des Gesundheitszustandes ist eine ärztliche Ergänzungsuntersuchung notwendig.

Ergänzungsuntersuchung durch folgende Fachrichtung:

Begründung der Notwendigkeit:

Ich bitte darum, die Ergänzungsuntersuchung vorzunehmen und den Befund unten einzutragen. Vielen Dank.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des veranlassenden Arztes

Arztstempel

DURCHFÜHRENDE ARZT

Die oben erbetene Ergänzungsuntersuchung wurde von mir durchgeführt am:

Datum (TT.MM.JJJJ)

Befund:

Der Befund wird urschriftlich an den veranlassenden Arzt zurückgesandt.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des durchführenden Arztes

Arztstempel