# Vorsorgekartei

Grundlage: ArbMedVV § 3 Abs. 4

BETRIEB | GEFÜHRT VON | STAND

Die Kartei enthält nur Angaben, dass, wann und aus welchem Anlass Vorsorge stattgefunden hat – keine Befunde oder Diagnosen. Aufbewahrung bis zum Ende des Beschäftigungsverhältnisses; dann erhält die Person eine Kopie ihrer Angaben. Art: P = Pflichtvorsorge, A = Angebotsvorsorge, W = Wunschvorsorge.

| Nr. | Name, Vorname | Personal-Nr. | Tätigkeit | Anlass | Art | Datum | Arzt / Ärztin | nächster Termin | Beschein. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | ☐ |
| 2 | | | | | | | | | ☐ |
| 3 | | | | | | | | | ☐ |
| 4 | | | | | | | | | ☐ |
| 5 | | | | | | | | | ☐ |
| 6 | | | | | | | | | ☐ |
| 7 | | | | | | | | | ☐ |
| 8 | | | | | | | | | ☐ |
| 9 | | | | | | | | | ☐ |
| 10 | | | | | | | | | ☐ |
| 11 | | | | | | | | | ☐ |
| 12 | | | | | | | | | ☐ |
| 13 | | | | | | | | | ☐ |
| 14 | | | | | | | | | ☐ |


Muster ohne Gewähr. Bitte an Ihren Betrieb, die Gefährdungsbeurteilung und die Herstellerangaben anpassen. Maßgeblich sind die genannten Vorschriften in der jeweils gültigen Fassung.