

VORSORGE BESCHEINIGUNG

nach §6 Absatz 3 Nummer 3 der Verordnung zur Arbeitsmedizinischen Vorsorge

Name	Mustermann
Vorname	Max
Geburtsdatum	01.01.1990
Straße	Musterstrasse
PLZ / Ort	45000 Musterstadt

Firma	# Muster AG - Muster AG Aachen - 16000
Straße	Musterstr. 1
PLZ / Ort	45000 Musterstadt

arbeitsmedizinische Vorsorge am:		05.09.2024
Anlass	Art (Pflicht/Angebot/Wunsch)	Nächster Termin
AV421: Bildschirmarbeit AV421, Tätigkeiten an Bildschirmgeräten, gemäß ArbMedVV Anhang Teil 4 Absatz 2 Punkt 1	Angebot	09.2027
Bescheinigt am:		05.09.2024

 Dr. med. Andrej Stevka Leitender Facharzt für Arbeitsmedizin der Werksarztzentrum Deutschland GmbH	 Dr. h. c. Marcus Nigle Geschäftsführung der Werksarztzentrum Deutschland GmbH
---	---

Hinweise: 1) Der aus der arbeitsmedizinischen Beurteilung erfolgende Einsatz ist nur unter jeweils konkreter Berücksichtigung der jeweiligen Gefährdungsbeurteilung möglich und im Zweifel die Risikobeurteilung mit den Ärzten des Werksarztzentrums abzustimmen