

<b>Angaben zum Versicherten</b>		<b>Vorsorgebescheinigung</b> Nach § 6 Absatz 3 Nummer 3 der Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge für den Arbeitgeber
Aktenzeichen	11.000.473 350	
Geburtsdatum	21.10.1993	
Anrede/Titel/Vorname/Name	Herr Klaus Nehls	
Adresse	Rudolfstr. 5, 48145 Münster	
<b>beschäftigt bei:</b>		
Az. Unternehmen / UV-Träger	10.995.289.434 / BG BAU	
Name	Bewegungs-Melder GmbH	
Adresse	Wernerstr. 6, 59075 Hamm	

Arbeitsmedizinische Vorsorge am: 23.04.2019

Anlass	Art (Pflicht/Angebot/Wunsch)	Nächster Termin
Asbest		04.2022
Einatembarer und Alveolengängiger Staub		04.2022
Polycyclische aromatische Kohlenwasserstoffe (PAK)		04.2022
Lärm		04.2022
Obstruktive Atemwegserkrankungen		04.2022
Feuchtarbeit		04.2022
Atemschutzgeräte Gruppe II		04.2022
Isocyanate		04.2022
Toluol		04.2022

Bescheinigt am: 25.04.2019

Arbeitsmedizinisches Zentrum Soest, Am Seel 6, 59494 Soest

Beurteilende(r) ÄrztIn/Arzt:

Reinhold Terzer  
Facharzt für Arbeitsmedizin  
Facharzt für Innere Medizin

*[Handwritten signature]*

Bbeauftragt durch den Arbeitsmedizinisch-Sicherheitstechnischen Dienst der BG BAU

Hinweis: Seit Inkrafttreten der Änderungsverordnung der ArbMedVV enthält die Bescheinigung keine Aussage mehr zur gesundheitlichen Unbedenklichkeit oder Bedenklichkeit.

5709



A2088 v0305