

Jahresbericht

Betriebsarzt:		Fachkraft für Arbeitssicherheit:	
Firma:			
Anschrift:		erstellt am:	

Allgemeines:

Basierend auf § 5 DGUV V2 erhalten Sie hiermit den gewünschten Bericht für den oben genannten Zeitraum für die von unseren Betriebsärzten / Fachkräften für Arbeitssicherheit erbrachten Leistungen.

Folgende Angaben beruhen auf den Leistungsnachweisen des zuständigen Betriebsarztes/ der zuständigen Fachkraft für Arbeitssicherheit.

Inhalte der Betreuung im Jahr _____:

1) **ASA- Sitzungen**

Es wurden _____ Arbeitsausschusssitzungen (ASA) vorbereitet und durchgeführt. Die Dokumentation der ASA erfolgt in den jeweiligen Protokollen.

2) **Begehungen**

Es wurden _____ Betriebsbegehungen durchgeführt. Die dabei erfassten Punkte wurden den zuständigen Personen anschließend an die Begehung mitgeteilt und in Begehebungsberichten dokumentiert.

3) **Betriebsärztliche Beratungen**

Es erfolgten im Rahmen der Begehungen auch Beratungen zum Thema _____.

4) **Betriebsärztliche Vorsorgen**

Es erfolgten Vorsorgen nach Art _____.

5) **Unfallanalysen**

Im Berichtszeitraum ereigneten sich _____ meldepflichtigen Betriebsunfälle.

Nachweis der Einsatzzeiten:

Im Rahmen der gesetzlich geforderten Mindesteinsatzzeiten nach DGUV V2 wurden im Berichtszeitraum aufgrund der Personalsituation (_____ gemeldete Mitarbeiter) die Mindesteinsatzzeiten festgelegt.

_____ % der Zeiten standen dem Betriebsarzt und _____ % der Fachkraft für Arbeitssicherheit zur Verfügung.

Die betriebsärztliche Betreuung besteht seit:

_____ durch AMUSA GmbH

Die sicherheitstechnische Betreuung besteht seit:

_____ durch AMUSA GmbH

AMUSA GmbH

Dieses Schreiben ist ohne Unterschrift gültig.

BEISPIEL