

# 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