

**Anleitung:** Der/die Vorgesetzte führt das Gespräch mit dem MA, füllt den Antrag aus. -> Das ausgefüllte Formular mit dem Gesprächsprotokoll an die Personalabteilung schicken die es bearbeitet und per Fax an den BÄD schickt.

Fa.

\_\_\_\_\_

- Personalabteilung -

z.Hd. Frau/Herr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

Auftrag auf Untersuchung / Gespräch zur  
***„Feststellung der Eignung im bestehenden Beschäftigungsverhältnis“*** von:

Frau / Herr	_____ Name, Vorname	* _____ Geb.-Datum
Privatanschrift	_____	
Tel. (dienstlich)	_____ / Tel. (privat): _____	
beschäftigt als	_____	
Arbeitsplatz / Einsatzort : (Abteilung / Klinik / Station, Labor, etc.)	_____	
direkter Vorgesetzte/r:	_____ Tel. _____ Name, Vorname	

Das Mitarbeitergespräch (erforderlich)  
erfolgte am: \_\_\_\_\_

Das Protokoll über das Gespräch ist  
angehängt und vom Vorgesetzten  
und dem Mitarbeitenden unterschrieben

Wir erbitten die Durchführung einer Untersuchung / Gespräch zur Feststellung der Eignung im bestehenden Beschäftigungsverhältnis bei o.g. Mitarbeiter/-in.

**Es liegen konkrete Anhaltspunkte vor, die Zweifel an der fortdauernden Eignung des oder der Beschäftigten begründen (detaillierte, konkrete Fragestellung / Problematik etc.):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rückruf vom BÄD erwünscht: nein  ja  unter Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_



- Der Mitarbeiter ist davon unterrichtet, dass er zur vorgesehenen Untersuchung bzw. Gespräch zur Feststellung der Eignung im bestehenden Beschäftigungsverhältnis alle Vorbefunde (Befunde, Arztbriefe – nicht nur Attest) mitbringen soll.
- Das Anforderungsprofil wurde vom Vorgesetzten ausgefüllt (immer erforderlich für die Bearbeitung).
- Das Protokoll des Mitarbeitergespräches bezüglich des o.g. Problems ist unterschrieben beigelegt (immer erforderlich für die Bearbeitung).

Check BÄD

...

...

Mit freundlichen Grüßen

Heidelberg, \_\_\_\_\_

.....  
 Stempel u. Unterschrift Vorgesetzter  
 [Unternehmen / Einrichtung / Klinik / ggf. PDL]

Weiterleitung durch Personalabteilung an BÄD

**Fax: 06221 56- 5734**

Betriebsärztlicher Dienst des UKHD  
 Im Neuenheimer Feld 130.3  
 69120 Heidelberg

**Wir erbitten eine Untersuchung / Gespräch zur Feststellung der Eignung im bestehenden Beschäftigungsverhältnis.**

Liegen Anhaltspunkte vor, die Zweifel an der fortdauernden Eignung des oder der Beschäftigten begründen? **vgl. Seite 1**  / \_\_\_\_\_

Liegen Beeinträchtigungen oder Erkrankungen vor, die durch den Arbeitsplatz ausgelöst oder verschlimmert werden können? \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter/-in:

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname (Druckbuchstaben)

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Sachbearbeiter/-in | Stempel)