

Hepatitis-B- Immunitätsuntersuchung

Allgemeine Unfallversicherungsanstalt
Abteilung für Unfallverhütung und
Berufskrankheitenbekämpfung
Verrechnungsstelle
Adalbert-Stifter-Straße 65
1200 Wien

Telefon: +43 5 93 93-20771, 20772
Fax: +43 5 93 93-20773
E-Mail: HUB-Verrechnung@auva.at

<p>Angaben zur Arbeitsstätte Arbeitsstättennummer oder Betriebsnummer:</p> <p>Name der Arbeitsstätte:</p> <p>Kontaktperson:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Postleitzahl, Ort:</p>
<p>Angaben zur Empfängerin/zum Empfänger Arbeitsstättennummer oder Betriebsnummer:</p> <p>Name:</p> <p>Abgabestelle:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Postleitzahl, Ort:</p>

Angaben zur Person <i>(nur für Personen deren Unfallversicherung nach dem ASVG durchgeführt wird)</i>	
Familiennamenname	
Vorname	
VSNR	
Genauere Tätigkeitsbezeichnung	
Angaben nur für Schülerinnen/Schüler sowie Kursteilnehmerinnen/-teilnehmer in Ausbildung für medizinische Berufe. <input type="checkbox"/> gemeldet beim Arbeitsmarktservice (AMS)	

Angaben zum Impfverlauf		
Anzahl durchgeführter Impfungen:	Datum der Grundimmunisierung: 1.) 2.) 3.)	Datum der letzten Auffrischung:

Angaben zum Laborbefund	
<i>Vom Labor auszufüllen:</i>	
Datum der Blutabnahme:	Höhe der HBs-Antikörper [mIE/ml]:
Höhe der HBs-Antikörper [mIE/ml]:	Beurteilung
≥ 100	<input type="checkbox"/> Auffrischung in zehn Jahren
20 bis < 100	<input type="checkbox"/> Auffrischung innerhalb von einem Jahr Fortführung von wiederholten Impfungen entsprechend der Serologie
< 20	<input type="checkbox"/> Auffrischung sofort Fortführung von wiederholten Impfungen entsprechend der Serologie

.....
Datum, Stempel und Unterschrift der Gutachterin/des Gutachters