

ArbeitIntegrativ

Formular Notfall Außenarbeitsplätze



Heigelinstr. 13
70567 Stuttgart

Information			
	Name		
	Vorname		
	Einsatzort		
	Sonstiges		
Kontaktpersonen im Notfall			
	Namen & Tel.	Jobcoach: Hr. Wöhr Tel.	
		Zentrale: Tel. 0711 /	
		Sozialdienst Tel. 0711 /	
		WF-L oder TL Tel. 0711 /	
		Angehörige: Tel.	
Ansprechpartner			
	Name		
Verhalten im Notfall			
→Aufsichtsperson verständigen			
→ggf. Sofortmaßnahmen einleiten			
→z.B. Notarzt / Krankenwagen			Tel. 19222
→ggf. Hausarzt anrufen			Tel.
→bhz verständigen			
Medikation / Medikamente			
→			
→			
→			
Name, Vorname (Anleitung bhz)	Name, Vorname (Verantwortlicher Unternehmen)		
Unterschrift (Anleitung bhz)	Unterschrift (Verantwortlicher Unternehmen)		
Datum:	(Firmenstempel)		

ArbeitIntegrativ

Formular Notfall Außenarbeitsplätze



Heigelinstr. 13
70567 Stuttgart

erstellt am: 01.09.2006 geändert: 05.12.2007	abgestimmt am:	freigegeben am:
von (Bereich): AIn	von: WF-L	von: PL
Name: G. Wöhr	Name: S. Wegner	Name: A. Dengler
Ablage: Verteiler:	⇒ <i>Original: bhz</i> ⇒ <i>Kopie: Unternehmen</i>	

I:\Werkstatt Fasanenhof\ArbeitIntegrativ\Jobcoach\Materialien_Jobcoach_aktuell\Materialien_Formular_Notfall_Original.doc