

# ArbeitIntegrativ

Formular Notfall Außenarbeitsplätze



Heigelinstr. 13  
70567 Stuttgart

<b>Information</b>		
	Name	
	Vorname	
	Einsatzort	
	Sonstiges	
<b>Kontaktpersonen im Notfall</b>		
	Namen & Tel.	Jobcoach: Hr. Wöhr      Tel.
		Zentrale:                      Tel. 0711 /
		Sozialdienst                    Tel. 0711 /
		WF-L oder TL                  Tel. 0711 /
		Angehörige:                    Tel.
<b>Ansprechpartner</b>		
	Name	
<b>Verhalten im Notfall</b>		
→Aufsichtsperson verständigen		
→ggf. Sofortmaßnahmen einleiten		
→z.B. Notarzt / Krankenwagen		
→ggf. Hausarzt anrufen		
→bhz verständigen		
	Tel. 19222	
	Tel.	
<b>Medikation / Medikamente</b>		
→		
→		
→		
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