

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

Angaben zur Arbeitsstätte

Arbeitstättennummer oder Betriebsnummer:

Name der Arbeitsstätte:

Kontaktperson:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Angaben zur Empfängerin/zum Empfänger

Arbeitstättennummer oder Betriebsnummer:

Name:

Abgabestelle:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Angaben zur Person *(nur für Personen deren Unfallversicherung nach dem ASVG durchgeführt wird)*

Familiennamen

Vorname

VSNR

Genauere Tätigkeitsbezeichnung

Angaben nur für Schülerinnen/Schüler sowie Kursteilnehmerinnen/-teilnehmer in Ausbildung für medizinische Berufe.

gemeldet beim Arbeitsmarktservice (AMS)

Angaben zum Impfverlauf

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

Angaben zum Laborbefund

Vom Labor auszufüllen:

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