

Hepatitis-B- Immunitätsuntersuchung

Allgemeine Unfallversicherungsanstalt
Abteilung für Unfallverhütung und
Berufskrankheitenbekämpfung
Verrechnungsstelle
Wienerbergstraße 11
1100 Wien

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

Angaben zur Arbeitsstätte

Arbeitsstättennummer oder Betriebsnummer:

Name der Arbeitsstätte:

Kontaktperson:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Angaben zur Empfängerin/zum Empfänger

Arbeitsstättennummer oder Betriebsnummer:

Name:

Abgabestelle:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

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

Familienname

Vorname

VSNR (10-stellig)

Genaue 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:

1.)

2.)

3.)

Datum der letzten Auffrischung:

Angaben zum Laborbefund

Vom Labor auszufüllen:

Datum der Blutabnahme:

Höhe der HBs-Antikörper [mIE/ml]:

Höhe der HBs-Antikörper [mIE/ml]:

Beurteilung

≥ 100

☐ Auffrischung in zehn Jahren

20 bis < 100

☐ Auffrischung innerhalb von einem Jahr
Fortführung von wiederholten Impfungen entsprechend der Serologie

< 20

☐ Auffrischung sofort
Fortführung von wiederholten Impfungen entsprechend der Serologie

Datum, Stempel und Unterschrift der Gutachterin/des Gutachters