

---

## Beratungsprotokoll

Dokumentation der anlassbezogenen Beratung

Unternehmen:

---

Ansprechpartner:

---

Datum:

---

Berater (CompDocs/IAAI):

---

Beratungsanlass:

---

### Beratungsart

- Arbeitsplatzbegehung
- BEM-Beratung
- Gefährdungsbeurteilung
- Mutterschutzberatung
- Wiedereingliederung
- Sonderberatung (s.u.)

### Sachverhalt / Ausgangslage

---

### Beratungsergebnis / Empfehlungen

---

### Vereinbarte Maßnahmen

Nr.	Maßnahme	Verantwortlich	Frist

1			
2			
3			
4			
5			

## Nächste Schritte

- Folgetermin vereinbart: \_\_\_\_\_
- Weiterleitung an Fachkraft für Arbeitssicherheit
- Arbeitsmedizinische Vorsorge empfohlen
- Keine weiteren Maßnahmen erforderlich

Hinweis: Dieses Protokoll unterliegt der ärztlichen Schweigepflicht. Weitergabe nur mit Einwilligung des Betroffenen.

\_\_\_\_\_  
Berater (Datum, Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
Unternehmensvertreter (Datum, Unterschrift)