**Mit Wirkung vom XXXXXX ist ERGOMED – Zentrum für Arbeitsmedizin & Arbeitssicherheit für den arbeitsmedizinischen Bereich des Arbeitsschutzes bei XXXXXX zuständig.**

Unsere Aufgaben sind u.a.

* Information und Beratung zum betrieblichen Arbeits- und Gesundheitsschutz und zur
* Unfallverhütung
* Arbeitsmedizinische Beratung
* Arbeitsmedizinische (Vorsorge-)Untersuchungen

**Gemeinsam mit Ihnen möchten wir erreichen, ggf. durch Ihre berufliche Tätigkeit hervorgerufene gesundheitliche Beschwerden zu vermeiden bzw. zu verringern.**

**Selbstverständlich unterliegt unsere Tätigkeit uneingeschränkt der ärztlichen Schweigepflicht.**

**Unser Team besteht aus:**

**Ortwin Bitzer**

Ltd. Betriebsarzt & CEO ERGOMED

FA für Allgemeinmedizin

eMail: ortwin.bitzer@ergomed-landau.de



**Bettina Wind**

Assistentin der Geschäftsleitung

Arbeitsmedizinische Assistentin

eMail: bettina.wind@ergomed-landau.de

**Angela du Maire**

Arbeitsmedizinische Assistentin

eMail: angela.dumaire@ergomed-landau.de

**Unser ERGOMED-Praxiszentrum befindet sich in Landau/Pfalz, Poststraße 1**. Für Termin-vereinbarungen und bei sonstigen gesundheitsbezogenen Fragen zu Ihrer Tätigkeit wenden Sie sich bitte zuerst an Ihre zuständige Personalstelle. O.g. Mitarbeiter können Sie per Mail kontaktieren oder unsere arbeitsmedizinische **Hotline 06341-930550** anrufen.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage[**www.ergomed-landau.de**](http://www.ergomed-landau.de).