

Befund

(nur wesentliche Feststellungen eintragen)

– VORDERSEITE –

HINWEIS:

Blatt

Dieser Bogen bestimmt nicht den Untersuchungsumfang. Hinweise zum Untersuchungsumfang ergeben sich z. B. aus den berufsgenossenschaftlichen Grundsätzen für arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen.

170 Datum der Untersuchung			
180 Zwischenanamnese / jetzige Beschwerden			
Jetziger Arbeitsplatz			
190 Arbeitsbereich			
191 Art der Tätigkeit			
200 Untersuchungsgrund (Tätigkeiten / Arbeitsstoff, bitte ggf. mit Grundsatz-Nr.)			

	auffällig			Raum für Klartext			auffällig			Raum für Klartext			auffällig			Raum für Klartext		
300 Größe/ Gewicht	300	nein	ja	cm/	kg		300	nein	ja	cm/	kg		300	nein	ja	cm/	kg	
301 Blutdruck	301	nein	ja	/	mmHG		301	nein	ja	/	mmHG		301	nein	ja	/	mmHG	
302 Kopf	302	nein	ja				302	nein	ja				302	nein	ja			
303 Hals	303	nein	ja				303	nein	ja				303	nein	ja			
304 Sinnesorgane	304	nein	ja				304	nein	ja				304	nein	ja			
305 Augen	305	nein	ja				305	nein	ja				305	nein	ja			
306 Visus	306	nein	ja				306	nein	ja				306	nein	ja			
307 Hörvermögen	307	nein	ja				307	nein	ja				307	nein	ja			
308 Trommelfell/äußeres Ohr	308	nein	ja				308	nein	ja				308	nein	ja			
309 Rachen/Gebiss	309	nein	ja				309	nein	ja				309	nein	ja			
310 Septum	310	nein	ja				310	nein	ja				310	nein	ja			
311 Nase	311	nein	ja				311	nein	ja				311	nein	ja			
312 Lymphknoten	312	nein	ja				312	nein	ja				312	nein	ja			
313 Thorax	313	nein	ja				313	nein	ja				313	nein	ja			
314 Lunge	314	nein	ja				314	nein	ja				314	nein	ja			
315 Herz	315	nein	ja				315	nein	ja				315	nein	ja			
316 Gefäßsystem	316	nein	ja				316	nein	ja				316	nein	ja			
317 Bauch	317	nein	ja				317	nein	ja				317	nein	ja			
318 Hernien	318	nein	ja				318	nein	ja				318	nein	ja			
319 Leber	319	nein	ja				319	nein	ja				319	nein	ja			
320 Gallenblase	320	nein	ja				320	nein	ja				320	nein	ja			
321 Milz	321	nein	ja				321	nein	ja				321	nein	ja			
322 Nieren	322	nein	ja				322	nein	ja				322	nein	ja			
323 Blase	323	nein	ja				323	nein	ja				323	nein	ja			
324 Genitalien	324	nein	ja				324	nein	ja				324	nein	ja			
325 Wirbelsäule	325	nein	ja				325	nein	ja				325	nein	ja			
326 Sonstiger Bewegungsapparat	326	nein	ja				326	nein	ja				326	nein	ja			
327 Skelettsystem	327	nein	ja				327	nein	ja				327	nein	ja			
328 Haut	328	nein	ja				328	nein	ja				328	nein	ja			
329 Nervensystem	329	nein	ja				329	nein	ja				329	nein	ja			
330 Psyche	330	nein	ja				330	nein	ja				330	nein	ja			
331 Sonstiges	331	nein	ja				331	nein	ja				331	nein	ja			

350 Ergänzende Untersuchungen	350	nein	ja	(VK) ist			Liter	nein	ja	(VK) ist			Liter	nein	ja	(VK) ist			Liter	nein	ja
Spirometrie				Atemstoßwert/sek. (AST)			Liter			Atemstoßwert/sek. (AST)			Liter			Atemstoßwert/sek. (AST)			Liter		
				Prozentverh. AST/VK			%			Prozentverh. AST/VK			%			Prozentverh. AST/VK			%		

360 Ergometrie	360	nein	ja		360	nein	ja		360	nein	ja		360	nein	ja		360	nein	ja
370 Röntgen	370	nein	ja		370	nein	ja		370	nein	ja		370	nein	ja		370	nein	ja
380 EKG	380	nein	ja		380	nein	ja		380	nein	ja		380	nein	ja		380	nein	ja
390 Sonstige Untersuchungen	390	nein	ja		390	nein	ja		390	nein	ja		390	nein	ja		390	nein	ja

400 Laboruntersuchungen (bitte mit Ziffern des Laborbogens eintragen. Bei größeren Untersuchungen, Laborbogen verwenden.)																				
410 Beurteilung (Untersuchungsergebnis) bitte ankreuzen	Keine Be-denken	k. Bed. u. bes. Vor.	befristet Be-denken	dauernd Be-denken	Keine Be-denken	k. Bed. u. bes. Vor.	befristet Be-denken	dauernd Be-denken	Keine Be-denken	k. Bed. u. bes. Vor.	befristet Be-denken	dauernd Be-denken	Keine Be-denken	k. Bed. u. bes. Vor.	befristet Be-denken	dauernd Be-denken	Keine Be-denken	k. Bed. u. bes. Vor.	befristet Be-denken	dauernd Be-denken
420 Nächste Untersuchung	<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> </div>																			

Vers.-Nr. _____
 Fam.- u. Vorname _____
 10/80 Bestell-Nr. A 5.1