

Befund

(nur wesentliche Feststellungen eintragen)

Der beiliegende, selbstklebende Heftmechanismus wird hier angebracht, wenn das Einlageblatt erforderlich ist.

HINWEIS:

Blatt 1

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.)																		
Befund		auffällig	Raum für Klartext	auffällig	Raum für Klartext	auffällig	Raum für Klartext	auffällig	Raum für Klartext	auffällig	Raum für Klartext	auffällig	Raum für Klartext	auffällig	Raum für Klartext	auffällig	Raum für Klartext	auffällig	Raum für Klartext
300	Größe/ Gewicht	300	cm/ kg	300	cm/ kg	300	cm/ kg	300	cm/ kg	300	cm/ kg	300	cm/ kg	300	cm/ kg	300	cm/ kg	300	cm/ kg
301	Blutdruck	301	/ mmHG	301	/ mmHG	301	/ mmHG	301	/ mmHG	301	/ mmHG	301	/ mmHG	301	/ mmHG	301	/ mmHG	301	/ mmHG
302	Kopf	302		302		302		302		302		302		302		302		302	
303	Hals	303		303		303		303		303		303		303		303		303	
304	Sinnesorgane	304		304		304		304		304		304		304		304		304	
305	Augen	305		305		305		305		305		305		305		305		305	
306	Visus	306		306		306		306		306		306		306		306		306	
307	Hörvermögen	307	wenn auffällig, Befundkarten beifügen	307		307		307		307		307		307		307		307	
308	Trommelfell/äußeres Ohr	308		308		308		308		308		308		308		308		308	
309	Rachen/Gebiss	309		309		309		309		309		309		309		309		309	
310	Septum	310		310		310		310		310		310		310		310		310	
311	Nase	311		311		311		311		311		311		311		311		311	
312	Lymphknoten	312		312		312		312		312		312		312		312		312	
313	Thorax	313		313		313		313		313		313		313		313		313	
314	Lunge	314		314		314		314		314		314		314		314		314	
315	Herz	315		315		315		315		315		315		315		315		315	
316	Gefäßsystem	316		316		316		316		316		316		316		316		316	
317	Bauch	317		317		317		317		317		317		317		317		317	
318	Hernien	318		318		318		318		318		318		318		318		318	
319	Leber	319		319		319		319		319		319		319		319		319	
320	Gallenblase	320		320		320		320		320		320		320		320		320	
321	Milz	321		321		321		321		321		321		321		321		321	
322	Nieren	322		322		322		322		322		322		322		322		322	
323	Blase	323		323		323		323		323		323		323		323		323	
324	Genitalien	324		324		324		324		324		324		324		324		324	
325	Wirbelsäule	325		325		325		325		325		325		325		325		325	
326	Sonstiger Bewegungsapparat	326		326		326		326		326		326		326		326		326	
327	Skelettsystem	327		327		327		327		327		327		327		327		327	
328	Haut	328		328		328		328		328		328		328		328		328	
329	Nervensystem	329		329		329		329		329		329		329		329		329	
330	Psyche	330		330		330		330		330		330		330		330		330	
331	Sonstiges	331		331		331		331		331		331		331		331		331	
Ergänzende Untersuchungen		350	nein ja	(VK) ist	Liter	nein ja	Liter	nein ja	Liter	nein ja	Liter	nein ja	Liter	nein ja	Liter	nein ja	Liter	nein ja	Liter
350 Spirometrie		Atemstoßwert/sek. (AST)		Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter	Liter
		Prozentverh. AST/VK		0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
360	Ergometrie	360	nein ja		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		370	nein ja	
380	EKG	380	nein ja		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		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.
420	Nächste Untersuchung																		

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	PQ	R	S	Sch	St	T	U	V	W	XY	Z	5	10	15	20	25
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	

Bemerkungen, insbesondere bei Bedenken gegen bestimmte Tätigkeiten (Auflagen, Befristungen)

Technische Messdaten / besondere Vorkommnisse am Arbeitsplatz bzw. beim Untersuchten:

Arbeitsplatzbezogene Maßnahmen:

Weitere Unterlagen (ärztlich, betrieblich):

PERSÖNLICHE ANGABEN

Sozialanamnese

- 010 Berufskrankheiten – MdE?
- 011 Arbeitsunfälle – MdE?
- 012 Kriegs-/Wehrdienstbeschädigung – MdE?
- 013 Schwerbehindert – MdE?
- 014 sonstige schwere Unfälle bitte ankreuzen

- 020 Rauchen (Menge/Art/Dauer)
- 021 Alkohol (Menge/Art/Dauer)

Regelmäßige Medikamente

- 025 insbes. Antikoagulanzen / Insulin

- 030 **Hausarzt** (Name/Anschrift)

Name:

Anschrift:

Arbeitsanamnese

- 040 Tagschicht
- 041 Früh- und Spätschicht
- 042 vollkontinuierliche Wechselschicht

- 050 **Ausbildung/erlernter Beruf**

- 060 **Frühere Arbeitsplätze**

(Arbeitsbereich, Art der Tätigkeit, Dauer der Tätigkeit, Expositionen – auch in Fremdunternehmen)

- 070 **Ergänzende persönliche Angaben**

Änderungen/Ergänzungen

(bitte mit Positionsziffern und Datum der Eintragung)

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.)			

Befund	auffällig			Raum für Klartext			auffällig			Raum für Klartext			auffällig			Raum für Klartext		
	nein	ja		cm/	kg		nein	ja		cm/	kg		nein	ja		cm/	kg	
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 Spirometrie	(VK) ist	Liter	Liter
	Atemstoßwert/sek. (AST)	Liter	Liter
	Prozentverh. AST/VK	0 %	0 %
360 Ergometrie	360	nein	ja
370 Röntgen	370	nein	ja
380 EKG	380	nein	ja
390 Sonstige Untersuchungen	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
420 Nächste Untersuchung			

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

Befund

(nur wesentliche Feststellungen eintragen)

- RÜCKSEITE -

HINWEIS:

Blatt

Dieser Bogen bestimmt 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.)			

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

Ergänzende Untersuchungen	350 nein ja	(VK) ist	Liter	nein ja	Liter	nein ja	Liter	nein ja	Liter															
350 Spirometrie		Atemstoßwert/sek. (AST)	Liter		Liter		Liter		Liter															
		Prozentverh. AST/VK	0 %		0 %		0 %		0 %															
360 Ergometrie	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			
380 EKG	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			

400 Laboruntersuchungen (bitte mit Ziffern des Laborbogens eintragen. Bei größeren Untersuchungen, Laborbogen verwenden.)			
--	--	--	--

410 Beurteilung (Untersuchungsergebnis) bitte ankreuzen			
---	--	--	--

420 Nächste Untersuchung			
---------------------------------	--	--	--