

Angaben zur Person der/des Versicherten

Versicherungs-Nr. des Rentenvers.-Trägers:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tag	Monat	Jahr
Geburtsdatum		

Dokumentationsbogen**Hartholzstäube (DGUV Grundsatz G 44)**

Familienname

Vorname

Geburtsname

Staatsangehörigkeit

Straße/Haus-Nr.

Postleitzahl und Ort

Anschrift des ArbeitgebersMitglieds-Nr. des Betriebes
beim UnfallversicherungsträgerNr. des Unfall-
versicherungsträgers

Name

Straße

Postleitzahl und Ort

Angaben zur Vorsorge am

--	--	--	--

Tag Monat Jahr

 Pflichtvorsorge Angebotsvorsorge Erste Weitere Nachgehende Vorsorge

Nächste Vorsorge

--	--

Monat Jahr

1. Anamnese1.1 Operationen oder Erkrankungen im Nebenhöhlenbereich
einschl. Verletzung der Nase und der Nebenhöhlennein ja

1.2 behinderte Nasenatmung

nein ja

Nasenbluten

nein ja

Rhinorrhoe: eitrig

nein ja

schleimig

nein ja

Geruchsstörung

nein ja

1.3 Augensymptome (Exophtalmus, Doppelbilder, Augentränen etc.)

nein ja **2. Befund**

2.1 Untersucht mit:

Spekulum

Endoskop:

starr

flexibel