

Bei Nachtrag Datum der Eintragung vermerken. Für Ergänzungen evtl. Einlegeblatt nutzen.

Untersuchungsdatum

Familienname, Vorname

### Arbeitsanamnese

1. Jetzige(r) Tätigkeit/Arbeitsplatz  seit

2. Belastungen am jetzigen Arbeitsplatz

3. Schutzmaßnahmen (organisatorische/technische/persönliche)

4. Arbeitsplatzbeschreibung/ Gefährdungsanalyse liegt vor  liegt nicht vor

5. Erlernter Beruf

6. Frühere Tätigkeiten/ Arbeitsplätze – von / bis

7. Arbeitsunfähigkeiten im letzten Jahr  keine  mehr als 3 x  länger als 6 Wo.

8. Arbeitsumsetzung aus gesundheitlichen Gründen  nein  ja (warum)

9. Arbeitsunfälle mit Folgeschäden Art  Jahr

10. Anerkannte Berufskrankheit  nein  ja (welche)

11. Rente  nein  ja (warum)

12. MdE  nein  ja (wie hoch / %)

13. Sonstige Angaben

### Sozialanamnese

1. Familienstand  verh.  ledig  gesch.  verw.

2. Geburtsjahr der Kinder

3. Sport Häufigkeit/Woche  welcher

4. Schulabschluss  Haupt.  Realsch.  Abitur  ohne

5. Grad der Behinderung  % (  )

6. Sonstige Angaben

### Familienanamnese

	nein/nicht bekannt	ja
1. Atopische Erkrankungen (Ekzem/Asthma/Fließschnupfen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Zuckerkrankheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Herz-, Kreislauferkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Krebserkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Seelische Leiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Anfallsleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Hausarzt

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort