



BMD
Dr. Schübler

Internist
Notfallmedizin
Betriebsmedizin

Fragebogen zur betriebsärztlichen Vorsorgeuntersuchung

Name, Vorname.....Geb. Datum.....
Straße –Nr.PLZ Ort.....
Telefon(privat).....Telefon(geschäftlich).....
Name und Anschrift des Arbeitgebers.....
.....
Tätigkeit als.....
Arbeitszeit (Std./Woche).....Schichtarbeit(ja/Nein).....

Sehr geehrte/r Mitarbeiter/in,

bei Ihnen ist heute eine Vorsorgeuntersuchung geplant.

Prinzipiell wird hier der Frage nachgegangen, ob es schädliche Einflüsse der Arbeit gibt (Beispiel: „Macht mich der Lärm am Arbeitsplatz krank?“). Der Schwerpunkt liegt hier auf der Beratung des Mitarbeiters.

Bei der arbeitsmedizinischen Vorsorge unterscheiden wir:

- Pflichtvorsorge - d.h. die Beratung muss erfolgen
- Angebotsvorsorge - d.h. die Beratung muss vom Betrieb angeboten werden
- Wunschvorsorge - d.h. die Beratung erfolgt auf Wunsch

Um individuell beraten zu können, ist das Wissen um Vorerkrankungen wichtig. Daher wäre es sinnvoll, dass Sie die folgenden Fragen beantworten würden:

- **Bestehen und bestanden bei Ihnen schwerwiegende Erkrankungen? Wenn ja welche?**

