Befund

(nur wesentliche Feststellungen eintragen)

– VORDERSEITE –

HINWEIS: **Blatt** _____

Dieser Bogen bestimmt nicht den Untersuchungsumfang. Hinweise zum Untersuchungsumfang ergeben sich z. B. aus den DGUV Empfehlungen für arbeitsmedizinische Beratungen und Untersuchungen.

170 **Datum der Untersuchung**

180 **Zwischenanamnese / jetzige Beschwerden**

Jetziger Arbeitsplatz

190 Arbeitsbereich

191 Art der Tätigkeit

200 **Untersuchungsgrund**
Bitte Anlass für Vorsorge bzw. Eignungsbeurteilung nennen

	Befund		auffällig	Raum für Klartext		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	300	nein ja	cm/ kg	300
301	Blutdruck	301	nein ja	/ mmHG	301	nein ja	/ mmHG	301	nein ja	/ mmHG	301	nein ja	/ mmHG	301
302	Kopf	302	nein ja		302	nein ja		302	nein ja		302	nein ja		302
303	Hals	303	nein ja		303	nein ja		303	nein ja		303	nein ja		303
304	Sinnesorgane	304	nein ja		304	nein ja		304	nein ja		304	nein ja		304
305	Augen	305	nein ja		305	nein ja		305	nein ja		305	nein ja		305
306	Visus (wenn auffällig, Befundkarten beifügen)	306	nein ja		306	nein ja		306	nein ja		306	nein ja		306
307	Hörvermögen (wenn auffällig, Befundkarten beifügen)	307	nein ja		307	nein ja		307	nein ja		307	nein ja		307
308	Trommelfell/äußeres Ohr	308	nein ja		308	nein ja		308	nein ja		308	nein ja		308
309	Rachen/Gebiss	309	nein ja		309	nein ja		309	nein ja		309	nein ja		309
310	Septum	310	nein ja		310	nein ja		310	nein ja		310	nein ja		310
311	Nase	311	nein ja		311	nein ja		311	nein ja		311	nein ja		311
312	Lymphknoten	312	nein ja		312	nein ja		312	nein ja		312	nein ja		312
313	Thorax	313	nein ja		313	nein ja		313	nein ja		313	nein ja		313
314	Lunge	314	nein ja		314	nein ja		314	nein ja		314	nein ja		314
315	Herz	315	nein ja		315	nein ja		315	nein ja		315	nein ja		315
316	Gefäßsystem	316	nein ja		316	nein ja		316	nein ja		316	nein ja		316
317	Bauch	317	nein ja		317	nein ja		317	nein ja		317	nein ja		317
318	Hernien	318	nein ja		318	nein ja		318	nein ja		318	nein ja		318
319	Leber	319	nein ja		319	nein ja		319	nein ja		319	nein ja		319
320	Gallenblase	320	nein ja		320	nein ja		320	nein ja		320	nein ja		320
321	Milz	321	nein ja		321	nein ja		321	nein ja		321	nein ja		321
322	Nieren	322	nein ja		322	nein ja		322	nein ja		322	nein ja		322
323	Blase	323	nein ja		323	nein ja		323	nein ja		323	nein ja		323
324	Genitalien	324	nein ja		324	nein ja		324	nein ja		324	nein ja		324
325	Wirbelsäule	325	nein ja		325	nein ja		325	nein ja		325	nein ja		325
326	Sonstiger Bewegungsapparat	326	nein ja		326	nein ja		326	nein ja		326	nein ja		326
327	Skelettsystem	327	nein ja		327	nein ja		327	nein ja		327	nein ja		327
328	Haut	328	nein ja		328	nein ja		328	nein ja		328	nein ja		328
329	Nervensystem	329	nein ja		329	nein ja		329	nein ja		329	nein ja		329
330	Psyche	330	nein ja		330	nein ja		330	nein ja		330	nein ja		330
331	Sonstiges	331	nein ja		331	nein ja		331	nein ja		331	nein ja		331
	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		360
370	Röntgen	370	nein ja		370	nein ja		370	nein ja		370	nein ja		370
380	EKG	380	nein ja		380	nein ja		380	nein ja		380	nein ja		380
390	Sonstige Untersuchungen	390	nein ja		390	nein ja		390	nein ja		390	nein ja		390

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

410	**Beurteilung** (Untersuchungsergebnis) bitte ankreuzen	Keine Bedenken	k. Bed. u. bes. Vor.	befristet Bedenken	dauernd Bedenken	Keine Bedenken	k. Bed. u. bes. Vor.	befristet Bedenken	dauernd Bedenken	Keine Bedenken	k. Bed. u. bes. Vor.	befristet Bedenken	dauernd Bedenken	Keine Bedenken	k. Bed. u. bes. Vor.	befristet Bedenken	dauernd Bedenken
420	**Nächste Untersuchung**																

Vers.-Nr.
Fam.- u.
Vorname

05/2022
Bestell-Nr. A 5.1