

Dokumentationsbogen Lärm I (DGUV Empfehlung "Lärm")

Angaben zur Person der/des Versicherten

Versicherungs-Nr. des Rentenvers.-Trägers:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|-------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tag | | Monat | | Jahr | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Familienname

Vorname

Geburtsname

Staatsangehörigkeit

Straße

Postleitzahl und Ort

Anschrift des Unternehmens

Unternehmensnummer
UNR.S

Name

Straße

Postleitzahl und Ort

Pflichtvorsorge

Erste

Weitere

Angebotsvorsorge

Erste

Weitere

Wunschvorsorge

Angaben zum Arbeitsplatz

Arbeitsbereich:

Art der Tätigkeit:

Aufenthalt im Lärm:

Überwiegend

Gelegentlich

In wechselnden Bereichen

Tages-Lärmexpositionspegel:

>80 – 84 dB (A)

85 – 89 dB (A)

90 – 94 dB (A)

95 – 100 dB (A)

>100 dB (A)

Spitzenschalldruckpegel:

dB (C)

Lärm ist:

Mittel- bis
Hochfrequent

Deutlich tieffrequent

Gleichzeitige Exposition durch:

ototoxische Substanzen

Ganzkörpervibrationen

Hand-Arm-Vibrationen

Bereitgestellter und
verwendeter Gehörschützer
(Typ/Fabrikat):

Gehörschutz-
stöpsel

Kapselgehör-
schützer

Otoplastiken

Weitere

Keine Angabe

Anamnese

1. Dauer der Lärmpause vor dem Hörtest mindestens 14 Stunden?

Ja

Nein

(Bei "Nein" Tonaudiogramm nicht sinnvoll, ggf. neuen Termin innerhalb von 4 Wochen vereinbaren)

2. Wieviele Jahre haben Sie insgesamt in starkem Lärm (Lärmbereichen) gearbeitet?

Jahre

3. Wurden Sie am Ohr operiert?

Weiß nicht

Nein

Ja, im Jahre

4. Hatten Sie Hörstörungen in Verbindung mit Schwindelanfällen und Ohrensausen?

Weiß nicht

Nein

Ja, zuletzt im

Jahre

5. Haben Sie Ohrgeräusche?

Nein

Ja

6. Leiden Sie gelegentlich an Entzündungen im Gehörgang oder in der Ohrmuschel?

Nein

Ja, zuletzt vor

Monaten

7. Hatten sie einen Hörsturz?

Weiß nicht

Nein

Ja, im Jahre

Beratung

Der Gehörschützer lag vor

Ja

Nein

Der bereitgestellte Gehörschützer soll weiter benutzt werden

Ja

Nein

Festgestellte Mängel:

Verwendung folgender Gehörschützer:
(Typ/Fabrikat):

Weitere Beratungsinhalte

Befund

Besichtigung der Ohrmuschel und des Ohreingangs

RECHTS

LINKS

Unauffällig

Auffällig