

Anamnesebogen zur arbeitsmedizinischen Untersuchung

(G25, FeV, 26.3, 41)

! Bitte bringen Sie zur Untersuchung folgendes mit !

- Personalausweis, Sehhilfe
- **Zusätzlich:** Bei FEV Führerscheinuntersuchung: Führerschein & Personalausweis

as+ Arbeitsmedizin & Sicherheitstechnik
 Goethestraße 115
 85055 Ingolstadt
 Tel. 0841 88 54 63-40
 Fax 0841 88 54 63-41
 www.as-plus.de
 Email: info@as-plus.de

Inhaber:
 Dr. med. Anton Böhm
 Dr.-Ing. Reinhard Roth

Geschäftsführer:
 Dr.-Ing. Reinhard Roth

Bankverbindung
 VR Bayern Mitte eG
 BIC: GENODEF1INP
 IBAN: DE24 7216 0818 0000 5309 05

1. Arbeitsplatzanamnese – Persönliche Angaben

Frau/Herr: _____ Geb. Datum: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____
 Adresse-Privat: _____
 Adresse-Betrieb: _____
 Bisherige berufliche Tätigkeit: _____
 Jetzige berufliche Tätigkeit: _____
 Arbeiten Sie in der Höhe: Nein Ja, Wie hoch? _____

2. Angaben zu Krankheiten und Angewohnheiten

Chronische Erkrankungen: _____
 Aktuelle Beschwerden: _____
 Allergien: _____ Sport: _____
 Schwere Unfälle/ Operationen: _____
 Medikamente: _____
 Rauchen: Nein Nicht mehr Ja, Anzahl pro Tag _____
 Alkohol: Nein Ja Gelegentlich
 Brille/ Kontaktlinsen: Nein Ja (Ferne Nähe Gleitsicht)
 Wie leistungsfähig fühlen Sie sich? 20% 40% 60% 80% 100%
 Sind Sie zufrieden im Betrieb? Ja Nein, weil _____
 Wie viel Stress haben Sie? Keinen Stress etwas Stress viel Stress

3. Tagesschläfrigkeit

Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einschlafen würden, wenn Sie Ausgeschlafen wären.

(0) = würde niemals einschlafen!

(3) = ich würde sofort einschlafen.

Situation:	Wahrscheinlichkeit:			
	(0)	(1)	(2)	(3)
Im Sitzen lesend:	(0)	(1)	(2)	(3)
Beim Fernsehen:	(0)	(1)	(2)	(3)
Als Zuhörer in der Öffentlichkeit:(Theater, Kino, Vortrag)	(0)	(1)	(2)	(3)
Beifahrer im Auto:(einstündiger Fahrt ohne Pause)	(0)	(1)	(2)	(3)
Wenn Sie sich am Nachmittag hingelegt haben:	(0)	(1)	(2)	(3)
Wenn Sie sitzen und sich unterhalten:	(0)	(1)	(2)	(3)
Wenn Sie nach dem Mittagessen ruhig dasitzen:	(0)	(1)	(2)	(3)
Wenn Sie als Autofahrer im Stau stehen:	(0)	(1)	(2)	(3)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift