

Anamnesebogen

1. Zur Untersuchung mitbringen

- Personalausweis
- Brille (falls vorhanden)
- Impfpass
- Versichertenkarte
- Bei LKW/Bus/Taxi: Führerschein

as+ Arbeitsmedizin & Sicherheitstechnik
Goethestraße 116
85055 Ingolstadt
Tel. 0841 98171600
www.as-plus.de
Email: info@as-plus.de

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

Geschäftsführer:
Dr.-Ing. Reinhard Roth

2. Persönliche Angaben

Frau/Herr: _____ Geb.-Datum: _____

Adresse-Privat: _____

Telefon: _____ Email: _____

Größe: _____ Gewicht: _____

Name Betrieb: _____

Berufliche-Tätigkeit: _____

3. Angaben zu Krankheiten

Chronische Erkrankungen/ Beschwerden/ Unfälle/ Operationen: _____

Medikamente: _____

Allergien: _____

4. Rauchen/ Alkohol/ Brille

Rauchen: O Nein O Nicht mehr O Ja Anzahl pro Tag: _____

Alkohol: O Nein O Ja O Gelegentlich

Brille/ Kontaktlinsen: O Nein O Ja (O Ferne O Nähe O Gleitsicht)

5. Tagesschläfrigkeit

Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einschlafen würden?

(0) = Nie, (3) = Sofort

Situation	0	1	2	3
Im Sitzen lesend				
Beim Fernsehen				
Als Zuhörer in der Öffentlichkeit (Theater, Kino)				
Beifahrer im Auto (1 Stunde)				
Am Nachmittag hingelegt				
Beim Sitzen und unterhalten				
Ruhig sitzen nach dem Mittagessen				
Als Autofahrer im Stau				

_____ Datum

_____ Unterschrift

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich as+ Arbeitsmedizin & Sicherheitstechnik, Goethestraße 116 in 85055 Ingolstadt von der ärztlichen Schweigepflicht zur Übermittlung der Ergebnisse der Vorsorge- und Eignungsuntersuchung an meinen Arbeitgeber.

Datum

Unterschrift