

Anamnesebogen

1. Zur Untersuchung mitbringen

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

2. Persönliche Angaben

Vorname, Nachname: _____ Geb.-Datum: _____
 Private Anschrift: Straße: _____ Hausnummer: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Telefon oder E-Mail (privat): _____
 Größe: _____ Gewicht: _____
 Betrieb: _____ Berufliche-Tätigkeit: _____

3. Angaben zu Krankheiten

Chronische Erkrankungen/ Beschwerden/ Unfälle/ Operationen: _____

 Medikamente: _____
 Allergien: _____

4. Brille/ Rauchen/ Alkohol

Brille/ Linsen: Nein Ja (Ferne Nähe Gleitsicht)
 Rauchen: Nein Nicht mehr Ja Anzahl pro Tag: _____
 Alkohol: Nie Gelegentlich Täglich

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 von der ärztlichen Schweigepflicht zur Übermittlung der Ergebnisse der Vorsorge- und Eignungsuntersuchung an meinen Arbeitgeber.

Unterschrift