



Fragebogen vor einer arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchung gemäß Grundsatz 35 der Berufsgenossenschaften.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Dies ist eine Erstuntersuchung Zwischen-Untersuchung Nach-Untersuchung

Letzte Untersuchung: Datum: _____ (Institution/Praxis): _____

Ergebnis: Tauglich
 Tauglich mit Einschränkungen _____

Frühere Auslandsaufenthalte:

Land: _____ Aufenthaltsdauer: _____

Land: _____ Aufenthaltsdauer: _____

Zuletzt bereistes Land: _____

Erkrankungen seit letzter Untersuchung: _____

Wichtige frühere Erkrankungen/Unfälle/gemeldete/anerkannte Berufskrankheiten, Arbeitswege-Unfälle:



Zentrum für Reise- und Betriebsmedizin | Gelbfieberimpfstelle
Privatpraxis Dr. med. Johannes Wantzen

Datum: _____

Unterschrift _____