

Anamnese für G25 Untersuchung

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Herzlich willkommen in unserer Praxis.

Sie führen eine Tätigkeit aus, für die Ihr Arbeitgeber Ihre gesundheitliche Eignung kennen muss. Dies ist für Fahr-Steuer- oder Überwachungstätigkeiten (Grundsatz 25 der Berufsgenossenschaften) der Fall. Alle medizinischen Untersuchungsinhalte und Befunde unterstehen der ärztlichen Schweigepflicht. In aller Regel kommt es zu keinerlei Einschränkungen durch diese Untersuchung. Es kann allerdings sein, dass die Eignung an bestimmte Voraussetzungen, wie z.B. das Tragen einer geeigneten Brille geknüpft ist. Nur diese Bedingungen werden dann auf der Bescheinigung für die Arbeitgeber erwähnt und sind für Sie bindend.

Um Ihren Gesundheitszustand möglichst gut beurteilen zu können, bitten wir Sie, uns ein paar Angaben zu machen.

1. Wegen welcher Tätigkeit wird die G25 Eignungsuntersuchung bei Ihnen durchgeführt (z.B. fahren eines Geschäftswagens, Gabelstapler, Überwachungstätigkeit, Omnibus etc.)? _____
2. Welche Vorerkrankungen sind bei Ihnen bekannt? _____

3. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche? _____

4. Leiden / litten Sie an Schwindelanfällen, Ohnmachtsanfällen, Sekundenschlaf, extremer Müdigkeit oder Anfallsleiden? _____
5. Sind Sie wg. einem Schlafapnoe-Syndrom in Behandlung? _____
6. Schnarchen Sie und haben dabei Atemaussetzer? _____
7. Leiden oder litten Sie unter einer Drogenabhängigkeit ? _____
8. Haben Sie aktuell gesundheitliche Beschwerden? _____
9. Sind Sie Brillen- oder Kontaktlinsenträger? _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde eventuell nötige Maßnahmen, die ich nach Rücksprache mit dem Betriebsarzt für meine Eignung für o.g. Tätigkeit brauche, umgehend durchführen lassen.

Datum: _____ Unterschrift: _____