



Arbeitgeber: _____

Name: _____

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Einstellungsuntersuchung (vor Arbeitsbeginn, evtl. zu überprüfende Mindestvoraussetzungen/Fragestellung angeben):

Eignungsuntersuchung Fahr-, Steuer- und Überwachungstätigkeiten (G 25)

Eignungsuntersuchung Arbeiten mit Absturzgefahr (G 41)

Eignungsuntersuchung Arbeitsaufenthalt im Ausland unter besonderen klimatischen oder gesundheitlichen Belastungen (G35)

Pflichtvorsorge Silikose (G 1.1) **Asbest** (G 1.2) **künstl. mineral. Staub** (G1.3)

Pflichtvorsorge Lärm (G 20) > 85 db **Angebotsvorsorge Lärm** (G20) < 85 db

Vorsorge Hauterkrankungen (G 24)

Pflicht bei regelm. Feuchtarbeit, Kühl/Schmierst > 4 Std/Tag **Angebot** > 2 Std/Tag

Vorsorge Atemschutzträger (G 26.1)

Vorsorge Isocyanate (G 27)

Pflicht bei Hautkontakt oder > 0,05mg/m³ **Angebot** bei ausgeschl. Hautkontakt und < 0,05mg/m³

Pflichtvorsorge Benzolhomologe (G 29)

Angebotsvorsorge Bildschirmarbeitsplatz (G 37)

Pflichtvorsorge Nickel und seine Verbindungen (G 38)

Vorsorge Schweißrauche (G 39) **Angebot** bei < 3mg / m³ **Pflicht** bei > 3mg / m³

Vorsorge Krebs erzeugende und erbgutverändernde Gefahrenstoffe (G 40)

Chrom VI Verbindungen

Pflichtvorsorge Tätigkeiten mit Infektionsgefährdung (G 42, BiostoffV)

Angebotsvorsorge Belastung des Muskel- und Skelettsystems einschließlich Vibrationen (G 46)

Andere Vorsorge (wie z.B. Hartholzstäube, Blei, Stoffe mit H317 und H334 etc) **bitte eintragen:**

Anpassungsuntersuchung: Überprüfung Leistungsfähigkeit / Einschränkungen

Aktueller Arbeitsplatz (bitte kurze Beschreibung):

Vorherige Tätigkeiten / Arbeitsplätze / Einschränkungen: