

Fragebogen



B.U.V.
Dr. Schwarz

**Betriebs- u. Umweltmedizin,
Verkehrsmedizin**

Lieber Proband, liebe Probandin,

für die Begutachtung/Eignungsuntersuchung benötigen
wir Ihre Mitarbeit.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen und geben dann
den ausgefüllten Fragebogen bei der Anmeldung ab.

Danke!

Bahnhofsweg 2

27801 Döttingen-Aschenstedt

Tel.: 0 44 33 – 9 40 21

E-Mail: dr.schwarz@buv-doetlingen

Nachname : _____ Größe: _____ cm
Vorname : _____ Gewicht: _____ kg
Str./Hausnr.: _____ PLZ/Wohnort: _____
Geburtsort : _____ Geburtsdatum: _____

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Aussagen an:

- A** ☐ Ich bin zurzeit **NICHT** krankgeschrieben
☐ Ich bin zurzeit krankgeschrieben wegen: _____
- B** ☐ Ich nehme **KEINE** Medikamente ein.
☐ Ich nehme folgende Medikamente ein: _____
- C** ☐ Ich habe **KEINE** chronische Erkrankung
☐ Ich leide an folgenden chronischen Erkrankungen:
- | | |
|---|--|
| ☐ Augenleiden | ☐ Koronare Herzkrankheiten z.B. Herzinfarkt |
| ☐ Rot/Grün Sehschwäche | ☐ Angina pectoris |
| ☐ Epilepsie/Krampfleiden | ☐ Allergie |
| ☐ Bluthochdruck | ☐ Schlafapnoe |
| ☐ Diabetes | ☐ Asthma |
| ☐ Suchterkrankung | ☐ Schlaganfall |
| ☐ Ohnmacht, Schwindel | ☐ Gemütskrankung |
| ☐ Andere Erkrankungen | _____ |

Datum

Unterschrift

Informationen über die Erhebung / Übermittlung von Behandlungsdaten u. Befunden nach § 73 Abs. 1b SGB V finden Sie bei uns auf der Homepage.