

# Schwabedissen

PRIVATE GEMEINSCHAFTSPRAXIS



Private Gemeinschaftspraxis  
Schwabedissen  
Wilfriedstraße 5  
33649 Bielefeld

Telefon 0521/440440  
Telefax 0521/433038  
E-mail [info@dr-schwabedissen.de](mailto:info@dr-schwabedissen.de)

## Kontakt Arbeitsmedizin

Firmenname

Firmenadresse

Branche

Anzahl Mitarbeiter/-innen

Ansprechpartner/-in  
(Name u. Funktion i. d. Firma)

Telefonnummer/ Fax

E-mail

Fragestellung

- Allgemeine Beratung zum Arbeitsschutz
- Information/Angebot arbeitsmedizinische Untersuchungen (siehe zweite Seite)
- Sonstiges (bitte beschreiben):

Bitte ausgefüllt zurücksenden per Brief, Mail oder Fax.



Wir interessieren uns für folgende Bereiche  
der **Arbeitsmedizinischen Vorsorge gemäß ArbMedVV:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> G1 Staubbelastung   | <input type="checkbox"/> G23 obstruktive Atemwegserkrankungen   |
| <input type="checkbox"/> G2 Blei oder seine Verbindungen<br>mit Ausnahme der Bleialkyle          | <input type="checkbox"/> G24 Hauterkrankungen mit Ausnahme<br>von Hautkrebs                           |
| <input type="checkbox"/> G3 Bleialkyle   | <input type="checkbox"/> G26 Atemschutzgeräte   |
| <input type="checkbox"/> G4 Gefahrstoffe, die Hautkrebs hervorrufen                              | <input type="checkbox"/> G27 Isocyanate   |
| <input type="checkbox"/> G5 Glykoldinitrat und Glycerintrinitrat                                 | <input type="checkbox"/> G28 Arbeiten in sauerstoffred. Atmosphäre                                    |
| <input type="checkbox"/> G6 Kohlenstoffdisulfid  | <input type="checkbox"/> G29 Toluol und Xylol   |
| <input type="checkbox"/> G7 Kohlenmonoxid  | <input type="checkbox"/> G30 Hitzearbeiten  |
| <input type="checkbox"/> G8 Benzol   | <input type="checkbox"/> G31 Überdruck  |
| <input type="checkbox"/> G9 Quecksilber und seine Verbindungen                                   | <input type="checkbox"/> G32 Cadmium oder seine Verbindungen  |
| <input type="checkbox"/> G10 Methanol  | <input type="checkbox"/> G33 Arom. Nitro- oder Aminoverbindungen                                      |
| <input type="checkbox"/> G11 Schwefelwasserstoff   | <input type="checkbox"/> G34 Fluor oder seine anorgan. Verbindungen                                   |
| <input type="checkbox"/> G12 weißer Phosphor   | <input type="checkbox"/> G35 Arbeitsaufenthalt im Ausland   |
| <input type="checkbox"/> G13 Chloroplatinate   | <input type="checkbox"/> G36 Vinylchlorid   |
| <input type="checkbox"/> G14 Trichlorethen und andere<br>Chlorkohlenwasserstoff-Lösungsmittel    | <input type="checkbox"/> G37 Bildschirmarbeitsplätze  |
| <input type="checkbox"/> G15 Chrom-VI-Verbindungen   | <input type="checkbox"/> G38 Nickel oder seine Verbindungen   |
| <input type="checkbox"/> G16 Arsen oder seine Verbindungen<br>mit Ausnahme des Arsenwasserstoffs | <input type="checkbox"/> G39 Schweißrauche  |
| <input type="checkbox"/> G17 künstliche optische Strahlung                                       | <input type="checkbox"/> G40 krebserzeugende Gefahrstoffe allgemein                                   |
| <input type="checkbox"/> G19 Dimethylformamid  | <input type="checkbox"/> G42 Tätigkeiten mit Infektionsgefährdung                                     |
| <input type="checkbox"/> G20 Lärm  | <input type="checkbox"/> G44 Hartholzstäube   |
| <input type="checkbox"/> G21 Kältarbeiten  | <input type="checkbox"/> G45 Styrol   |
| <input type="checkbox"/> G22 Säureschäden der Zähne  | <input type="checkbox"/> G46 Belastungen des Muskel- und Skelettsystems<br>einschließlich Vibrationen |

Sonstige Vorsorgeanlässe (bitte beschreiben):

Wir interessieren uns für **Eignungsuntersuchungen  
und andere arbeitsmedizinische Untersuchungen:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> G25 Fahr-, Steuer- und Überwachungstätigkeiten                  | <input type="checkbox"/> Immunstatus vorschulische Kinderbetreuung                             |
| <input type="checkbox"/> G41 Arbeiten mit Absturzgefahr                                  | <input type="checkbox"/> Impfung   |
| <input type="checkbox"/> Einstellungsuntersuchung ohne arbeits-<br>medizinische Vorsorge | <input type="checkbox"/> Titerkontrolle nach Impfung   |
| <input type="checkbox"/> Einstellungsuntersuchung mit arbeitsmedizinischer<br>Vorsorge   | <input type="checkbox"/> Fahrtauglichkeit nach FeV für LKW                                     |
| <input type="checkbox"/> Untersuchung nach Mutterschutzgesetz                            | <input type="checkbox"/> Fahrtauglichkeit nach LKW für Taxi, Bus etc.<br>(Personenbeförderung) |

Sonstiges (bitte beschreiben):