

Sehr geehrter Mitarbeiter,

Ihr Arbeitgeber kommt seiner gesetzlichen Verpflichtung, für Ihre Sicherheit am Arbeitsplatz zu sorgen, nach. Dazu hat er uns beauftragt, arbeitsmedizinische Untersuchungen in Anlehnung an die standardisierten Grundsätze der Berufsgenossenschaften und der medizinischen Fachgesellschaft für maritime Medizin für Mitarbeiter im Offshore Bereich durchzuführen, um Sie, Ihre Kollegen und auch den Betrieb nach Möglichkeit vor Schaden zu bewahren.

Alle medizinischen Daten unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht!

Je nach **Erfordernis Ihres Arbeitsplatzes** werden wir Ihre Krankengeschichte in wichtigen Teilen besprechen, z. B. ob Sie Medikamente benötigen oder ob sie richtungswisende Beschwerden haben. Je nach Ihrer Gefährdung kann eine Blutentnahme, Urintest, Drogentest, Lungenfunktions-, Seh- oder Hörteste und Belastungs-EKG nötig sein.

Wie gesetzlich vorgesehen abgestimmt, bekommt Ihr Arbeitgeber nur eines der folgenden Ergebnisse mitgeteilt:

- Keine gesundheitlichen Bedenken!
- Keine gesundheitlichen Bedenken unter bestimmten Voraussetzungen!
z. B.: - geeignete Sehhilfe erforderlich
- Befristete gesundheitliche Bedenken
z. B.: - nach Krankheit oder Unfall oder bei Schwangerschaft
- Dauernde gesundheitliche Bedenken!
z. B.: - schwerste Unfallfolgen, die erwerbsunfähig machen

Einverständniserklärung

Name, Vorname _____ Geburtstag _____ Geburtsort _____

PLZ, Wohnort _____ Straße, Hausnummer _____ Telefon _____

Ich habe alles verstanden und bin mit der Untersuchung **einschließlich Drogentest** und der wie oben dargestellten Ergebnismitteilung an den Arbeitgeber einverstanden.

Ich bin mir bewusst darüber, dass trotz aller angewandten Sorgfalt Erkrankungen unentdeckt bleiben können.

Ich habe alle Fragen nach bestem Wissen vollständig und korrekt beantwortet! Das Verschweigen von bedeutsamen medizinischen Problemen oder nicht wahrheitsgemäßes Ausfüllen des Fragebogens kann rechtliche Folgen nach sich ziehen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

**Bitte beantworten Sie die Fragen auf den folgenden Seiten
und bringen Sie beide Blätter zur Untersuchung mit!**

**Flugmedizin
Sportmedizin
Rettungsmedizin
Betriebsmedizin**

arbeitsmedizinische Vorsorge
nach berufsgenossenschaftlichen Grundsätzen einschließlich Atemschutzträger (G 26 III)

Fliegerärztliche Untersuchungsstelle
für Berufs- und Privatpiloten
fliegerärztlicher Sachverständiger in Sonderfällen

Tauchmedizin
für Berufstaucher nach BG (G 31) und Sporttaucher nach G.T.Ü.M. e. V.

Reisemedizin
für Privatreisen und für Arbeitsaufenthalte im Ausland (G 35)

Sportmedizin
Sporttauglichkeitsuntersuchungen

Verkehrsmedizin nach Fahrerlaubnisverordnung (FeV) alle Klassen und Personenbeförderung
allgemeinärztlicher Teil
augenärztlicher Teil
psychometrischer Teil

Vorsorgeuntersuchungen
für strahlenexponierte Personen nach Strahlenschutz- (StSchVO) und Röntgenverordnung (RÖVO)

Jugendschutzuntersuchungen (JuSchu)

Borddiensttauglichkeit für das Schifferdienstbuch der BinnenBG

Sportbootführerscheinbewerber

Beratung und Schulung
zum betrieblichen Gesundheitsmanagement
Reintegrationsmanagement
Unfallmanagement
Überleben auf See, der Wasserunfall persönliche Schutzausrüstung
Mutterschutzgesetz
Infektionsschutzgesetz

Gefährdungsbeurteilung
Biotoffverordnung
Gefahrstoffverordnung

Information – Beratung – Lösungen

Praxis Bremerhaven:
Bussestraße 27, 27570 Bremerhaven

Korrespondenz:
Bachstraße 18, 27474 Cuxhaven

Geschäftsführung
Herr Dr. Ralf Corleis

Sitz der Gesellschaft Cuxhaven
HRB 200285 Amtsgericht Tostedt
StNr.: 18 / 200 / 03679
USt.-IdNr: DE 256 597 722

Bankverbindung
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
BLZ 300 60 60 1
KtoNr 000 784 66 14