

Anamnesebogen zur Vorsorge Bildschirmarbeit (G37)

Vorname und Name:

Geburtsdatum:

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

Haben sie (eine oder mehrere) Sehhilfen (Brille/Kontaktlinsen)? Nein Ja

Welche Art(en) von Brille (Ferne, Nähe, Gleitsicht,...)?

Wie alt sind diese / wann war die letzte Anpassung?

Wenn Ja, bitte weiter erläutern:

Schwere/chronische Krankheiten Nein Ja

Diabetes („Zucker“) Nein Ja

regelm. Medikamente Nein Ja

Grad der Behinderung („Prozente“): Nein Ja
wegen:

Beschwerden am Bildschirmarbeitsplatz? Nein Ja

Wie viele Monitore nutzen Sie parallel?

Bestehen Probleme durch Blendung? Nein Ja

erlernter Beruf:

aktuell tätig als (bzw. angestrebt):

seit/ab:

Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen Arzt: