

## Zum Verbleib beim untersuchenden Arzt Erhebungs-/Untersuchungsbogen (Teil 2)

Nachuntersuchung nach §§ 33 bis 35 und § 42 Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG)

Name, Vorname des Jugendlichen, Geburtsdatum <sup>6</sup>
---

Tag der Untersuchung: \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte  ankreuzen.

**B Untersuchungen folgender Organe/Systeme erforderlich:**

- B. 1** Größe (cm) \_\_\_\_\_ Gewicht (teilbekleidet) (kg) \_\_\_\_\_
- B. 2 Haut**       Ekzem                       Akne                       Sonstiges: \_\_\_\_\_
- B. 3 Visus**       eingeschränkt               ausreichend mit Sehhilfe korrigiert
- B. 4 Farbtüchtigkeit**  
(pseudoisochromatische  
Farbtafeln oder Testgerät)       rot/grün gestört               andere Störung: \_\_\_\_\_
- B. 5 Hörvermögen**                       rechts eingeschränkt               links eingeschränkt
- B. 6 Lungen**                       Nebengeräusche               Sonstiges: \_\_\_\_\_
- B. 7 Herz-Kreislauf**       Rhythmusstörungen       pathologisches Geräusch       Sonstiges: \_\_\_\_\_  
Puls im Sitzen (n/min) \_\_\_\_\_  
Blutdruck im Sitzen (systolisch) (mmHg) \_\_\_\_\_  
Blutdruck im Sitzen (diastolisch) (mmHg) \_\_\_\_\_
- B. 8 Abdomen**       Druckschmerz               Bruch/-anlage               pathologische Resistenz  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_
- B. 9 Wirbelsäule**       statische Auffälligkeiten       Bewegungseinschränkungen \_\_\_\_\_
- B. 10 Extremitäten**       Durchblutungsstörung \_\_\_\_\_  
 Bewegungseinschränkungen \_\_\_\_\_  
 Sensibilitätsstörung \_\_\_\_\_  
 Kraftminderung \_\_\_\_\_
- B. 11 Psyche/zentrales Nervensystem**                       grobe Auffälligkeit \_\_\_\_\_
- B. 12 Alkoholkonsum/Drogen/Spielsucht/Nikotinkonsum**

**B. 13**

Angaben zur Arbeitsvorgeschichte: Wegdauer zu/von der Arbeitsstätte: _____ . Beginn und Ende der Arbeitszeit: _____ . Wechselschicht <input type="checkbox"/> Sind seit Arbeitsaufnahme gesundheitliche Beschwerden aufgetreten und wenn ja, wurde diese in Verbindung mit der ausgeübten Tätigkeit gebracht? _____ Ist ein Ausbildungs-/Arbeitsverhältnis aus gesundheitlichen Gründen abgebrochen worden? Wenn ja, weshalb? _____
---

- sonstige Auffälligkeiten in der Patientenakte dokumentiert
- Ergänzungsuntersuchung erforderlich, Grund: \_\_\_\_\_  
 Fachrichtung: \_\_\_\_\_

<sup>6</sup> Zur besseren Lesbarkeit wird in diesem Erhebungs-/Untersuchungsbogen das generische Maskulinum verwendet. Gemeint sind immer alle Geschlechter.