

Dokumentationsbogen Lärm I

Angaben zur Person gemäß Vorsorgeverordnung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: m w divers

Einsatzbereich/Abteilung: _____

Untersuchungsanlass:

Pflichtvorsorge

Angebotsvorsorge

Wunschvorsorge

Erste Untersuchung Weitere Untersuchung

Untersuchungsdatum: _____

Letzter Vorsorgetermin: _____

Angaben zum Arbeitsplatz

Art der Tätigkeit: _____

Außerhalb der Lärmbereiche tätig? Ja Nein

Tages-Lärmexpositionspegel (Lep,d):

<80 dB(A) 80-84 dB(A) 85-89 dB(A) 90-99 dB(A) ≥100 dB(A)

Mögliche Stoßimpulse: Ja Nein

Subjektive Exposition durch: _____

Geräuschquellen: _____

Benutzte Gehörschutzmittel: Kapselgehörschutz Stöpsel Keine Angabe Weitere:

Anamnese

Lärmexposition von über 85 dB(A) > 8 Stunden täglich über mehrere Jahre? Ja Nein

Hatten Sie Ohrgeräusche (Tinnitus)? Ja Nein Wenn ja: aktuell früher

Waren Sie Ohr-operiert? Ja Nein Wenn ja: Jahr(e): _____

Hatten Sie Hörsturz/e? Ja Nein Wenn ja: Jahr(e): _____

Hatten Sie Schädel-Hirn-Trauma/s? Ja Nein Wenn ja: Jahr(e): _____

Hatten Sie Entzündungen im Ohrbereich? Ja Nein Aktuell Monate Jahre

Haben Sie Kontakt mit ototoxischen Stoffen? Ja Nein Wenn ja:

Beratung

Individuelle Beratung erfolgt: Ja Nein

Aufklärung über Gehörschutz: Ja Nein

Art der Beratung: _____

Befund

Ergebnis der Otoskopie:

RECHTS: Unauffällig Auffällig

LINKS: Unauffällig Auffällig