V24 Bogen

Formular zurücksetzen

Name, Vorname: _____ UDatum: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐

Untersucher: _____

A. Eigenanamnese (evt. Befund)

Handekzeme ☐, erstmalig mit _____ Jahren, zuletzt mit _____ Jahren

Handekzemrezidive in den letzten 3 Jahren 1x ☐, 2x ☐, 3x ☐, >=4x ☐, ständig ☐

Beugenekzeme ☐, erstmalig mit _____ Jahren, zuletzt mit _____ Jahren

Dyshidrose ☐

Kiln. Relevante Typ IV Allergien ☐ auslösende Allergene _____

Rhinitis/Konjunktivitis allergica ☐, Asthma allergicum ☐, sonstige Allergien ☐, Allergiepaß ☐

auslösende Allergene _____

sonstige Hautkrankheiten (im exponierten Bereich) _____

weitere Merkmale/Bemerkungen _____

B. Hautbelastungen Dauer Tag

_____ <2h O , >2-4h O, >4-6h O , >6h O

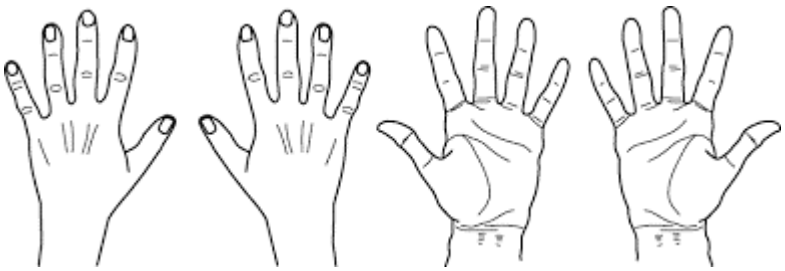
_____ <2h O , >2-4h O, >4-6h O , >6h O

Tragen von feuchtigkeitsdichten/luftundurchlässige Schutzhandschuhen
(Bei hautbelastenden Tätigkeiten)

nie ☐, teilweise ☐, immer ☐, Latexhandschuhe ☐ ja ☐ nein ☐

Hautschutz/Hautpflege
nie ☐, 1x/Monat ☐, 1x/Woche, 1x/Tag ☐, 2-5/Tag ☐, >5x/Tag ☐

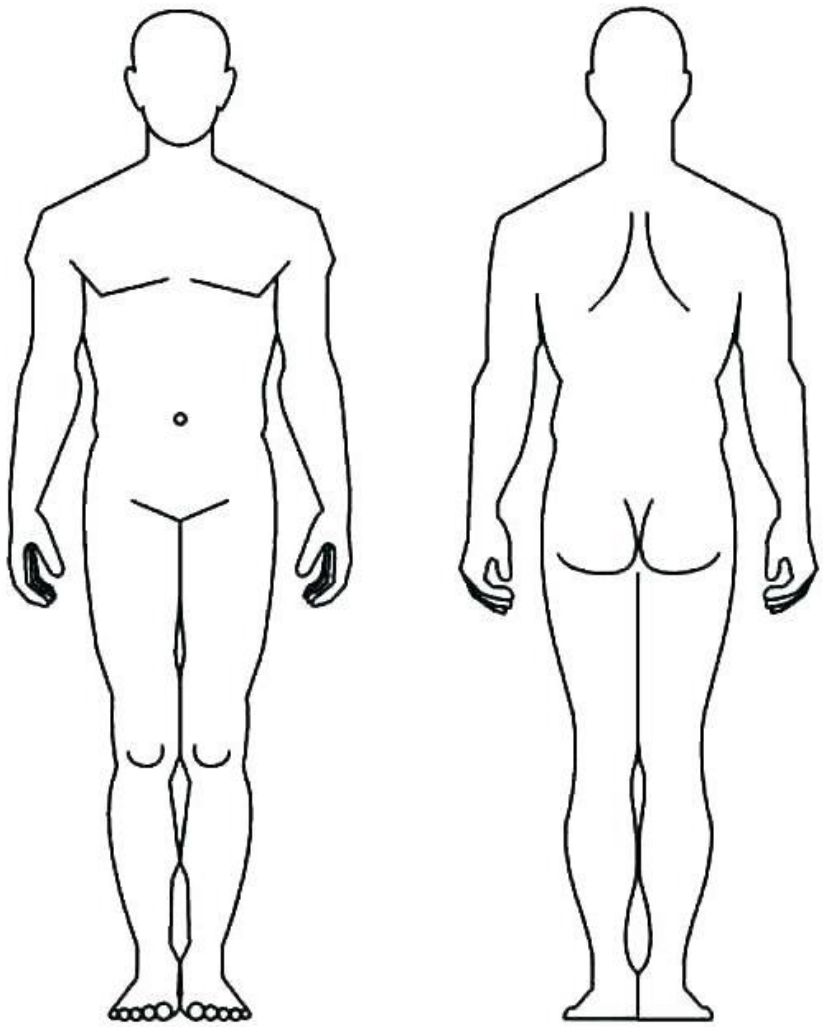
Hautbefund
Beschreibungen/Bemerkungen



Besserung/Abheilung von Hauterscheinungen
am Wochenende ☐, im Urlaub ☐, während Arbeitsunfähigkeit ☐, keine (während arbeitsfreier Tag) ☐

› Bezugszeitraum: jeweils letzter Arbeitsmonat

Name, Vorname	Geburtsdatum	UDatum



Notizen

Vorsorgeuntersuchung vom _____

Anlass	E / N	A / P / W	Bemerkung	Nächste Untersuchung	Arzt	Eingabe durch

E=*Erstuntersuchung* | ***N***=*Nachuntersuchung* | ***A***=*Angebotsvorsorge* | ***P***=*Pflichtvorsorge* | ***W***=*Wunschvorsorge*