

# Spørgeskema

## - om arbejde, uddannelse og helbred

Udfyld venligst skemaet inden du møder på Arbejdsmedicin. Oplysningerne vil blive brugt som udgangspunkt for samtalen om dine arbejdsforhold og dit helbred.

### Personlige oplysninger:

Cpr. nr.:

---

Efternavn:

---

Fornavn/e:

---

Telefon:

---

### Nuværende eller seneste arbejdsplads:

Firma:

---

Firmaadresse (gade, postnr., by):

---

---

---

Hvornår blev du ansat:

---

Hvilket arbejde (stilling/fag) har/havde du?

---

Hvad er/var din vigtigste arbejdsopgave:

---

---

Hvis du er fratrådt. Dato for fratrædelse:

---

Hvis du ikke er i arbejde, er du:

Arbejdsløs siden (angiv dato) \_\_\_\_\_

Sygemeldt siden (angiv dato) \_\_\_\_\_

Andet (flexjob, efterløn ect.), hvilket \_\_\_\_\_

siden hvornår (angiv dato)? \_\_\_\_\_

### Tidligere ansættelser og ledighedsperioder:

Begynd ved første ansættelse efter endt skoleuddannelse. Hvis du mangler skriveplads, kan du benytte et blankt stykke papir og medbringe det ved undersøgelsen. Du kan evt. også medbringe dit CV, hvis du har sådan ét, eller udprinte oplysninger om ATP-indbetalinger fra ATP's hjemmeside.

Fra (år) til (år)	Arbejdsgiver	Stilling/fag*

**\*VIGTIGT!**

Medbring navne og helst datablade på de kemikalier, du har arbejdet med, hvis du mener, de har betydning for din sygdom. Hvis du har billeder eller video af den måde, du arbejder på, så send eller medbring den gerne.

### Medicin:

Mangler der plads i skemaet, medbring gerne egen liste.

Medicinens navn	Styrke / mængde pr. døgn	Hvad tages den for?

**Undersøgelser og behandling:**

Hvis du tidligere har været undersøgt eller behandlet på et hospital for dit nuværende eller lignende problem, skriv da hvornår, hvor og for hvad.

Årstal	Hospital og afdeling	Årsag

**Speciallæge / psykolog:**

Hvis du tidligere har været undersøgt eller behandlet hos en speciallæge eller psykolog, skriv da hvornår, hos hvem og for hvad.

Årstal	Speciallæge / psykolog	Årsag

**Uddannelse:**

Skoleuddannelse afsluttet år: \_\_\_\_\_ med:  7. kl.  8. kl. / 3. ml. / 1. real  
 9. kl. / 2. real  10. kl. / teknisk forberedelseseksamen/  
 realeksamen

Ungdomsuddannelse afsluttet år: \_\_\_\_\_ med:  HF  Studentereksamen / HHX / HTX  
 Andet: \_\_\_\_\_

Senest afsluttede uddannelse, år: \_\_\_\_\_ med:  Erhvervsuddannelse  Mellemlang videregående  
 uddannelse  
 Længere videregående  
 uddannelse

Uddannelsens navn: \_\_\_\_\_

- Er du:**  Gift / samboende  
 Separeret / fraskilt  
 Ugift  
 Enke / enkemand

**Tobaksrygning (sæt kun 1 kryds)**

- IKKE-ryger  
 Tidligere ryger  
 Lejlighedsvis ryger  
 Daglig ryger

Hvis du ryger dagligt eller lejlighedsvist, bedes du oplyse:

Hvor meget pr. døgn? \_\_\_\_\_

I hvor mange år? \_\_\_\_\_

**Alkohol**

Hvor mange genstande indtager du gennemsnitligt om ugen? \_\_\_\_\_

**Hvilke forventninger har du til undersøgelsen på Arbejdsmedicin?**

Skriv med dine egne ord:
