



## Antrag auf Durchführung von personal-/betriebsärztlichen Untersuchungen

(Bitte an die vorgesetzte Stelle: **2-fach** ausfüllen, unterschreiben und über die Personalabteilung an den Betriebsärztlichen Dienst weiterleiten)

An den  
Betriebsärztlichen Dienst  
Robert-Koch-Straße 40  
Hauspost - TL 194

### über:

Abteilung Personaladministration und  
Personalentwicklung  
Goßlerstraße 5-7  
37073 Göttingen

Name, Vorname:

geb.:

Tätigkeit:

Einrichtung:

Neueinstellung

Wiedereinstellung

sonstige

Beschäftigung von

bis

Der Betriebsärztliche Dienst wird beauftragt, folgende ärztliche Untersuchungen durchzuführen:

- Einstellungsuntersuchung**, weil
- die Tätigkeit besondere (körperliche) Anforderungen an Gesundheit und Leistungsfähigkeit erfordert.
  - folgende Umstände eine Untersuchung geboten erscheinen lassen (ggf. auf besonderem Blatt ausführen):
- Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen**, die nach den Angaben in der Tätigkeitsbeschreibung gesetzlich oder tarifvertraglich zu veranlassen sind:
- Infektionsgefährdung**  
z. B. für Beschäftigte, die direkten Patientenkontakt oder Kontakt zu infektiösem Material oder Abfall haben können. (Dazu können auch Labormitarbeiter/innen, Betriebstechniker, Reinigungs-, Küchen- und Wäschereimitarbeiter/innen gehören.)
  - Hautbelastende Tätigkeiten**  
z. B. für Mitarbeiter/innen, die häufig Hände waschen oder desinfizieren, länger ( $\geq 2$  Std./Tag) Handschuhe tragen oder Feuchtarbeiten bzw. stark schmutzende Tätigkeiten ausführen.
  - Umgang mit Gefahrstoffen**  
z. B. bei Überschreitungen der Arbeitsplatzgrenzwerte  
Gefahrstoffe bitte auflisten:
  - Röntgenverordnung** \*<sup>1</sup> Kat. A Personen
  - Strahlenschutzverordnung** \*<sup>1</sup> Kat. A Personen  
\*<sup>1</sup> Auskunft darüber, an welchen Arbeitsplätzen eine Überwachung nach Kategorie A erfolgen muss, erteilt der Strahlenschutzbeauftragte des entsprechenden Bereichs.



Für die ärztliche Beurteilung ist die Vorlage des **Strahlenschutzexpositionsformulars** mit den Angaben des zuständigen Strahlenschutzbeauftragten erforderlich.

- Aufenthalt im Ausland unter besonderen klimatischen und gesundheitlichen Belastungen**  
ggf. schon bei der Einstellung, wenn ein späterer Auslandsaufenthalt, z. B. in den Tropen, geplant ist.  
Das Reiseland bitte benennen :
  - Führen von Kraftfahrzeugen**  
z. B. für Beschäftigte, die Kraftfahrzeuge, Gabelstapler oder landwirtschaftliche Fahrzeuge bedienen.  
Fahrzeuge bitte auflisten:
  - Lärmbelastung**  
für Beschäftigte, die in Arbeitsbereichen tätig sind, in denen der Tageslärmmexpositionspegel  
 $L_{ex,8h} = 85 \text{ dB(A)}$  überschritten ist.
  - Belastung der Atemwege**  
für Beschäftigte, die am Arbeitsplatz gegenüber allergenen, chemisch-irritativen oder toxischen Gefahrstoffen exponiert sind, die auf die Atemwege einwirken.  
Gefahrstoffe bitte auflisten:
  - Tragen von Atemschutzgeräten**  
Bitte das Atemschutzgerät benennen:
  - Bildschirmarbeitsplatz**  
z. B. für Beschäftigte, die täglich bei einem nicht unwesentlichen Teil ihrer normalen Arbeit ein Bildschirmgerät benutzen
  - Sonstige Untersuchung** wegen folgender Gefährdung.  
Bitte näher erläutern:
  - Die Tätigkeitsdarstellung mit Gefährdungsbeurteilung liegt bei.
- Untersuchung (Prüfung der Arbeitsfähigkeit), weil:**
- die Arbeitsfähigkeit vor Arbeitsantritt nach langer Krankheit festgestellt werden soll.
  - berechnete Zweifel an der Arbeitsfähigkeit des/der Mitarbeiter/in bestehen (Bitte näher erläutern):

Göttingen, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der/des Vorgesetzten

Tätigkeitsdarstellung liegt bei.

Bei Fragen zum Ausfüllen des Bogens beraten Sie die Mitarbeiter/innen des Betriebsärztlichen Dienstes gern.

---

**Bitte von der Personalabteilung ergänzen:**

Sachbearbeiter/in:

Az: G3-21....

Tel.:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel