

Spørgeskema om helbred og arbejde

Besvar venligst spørgsmålene i skemaet inden du møder på Arbejdsmedicinsk Klinik
Oplysningerne vil blive brugt som udgangspunkt for samtalen om dit helbred og dine arbejdsforhold. Besvarelsen behandles med fuld fortrolighed.
BENYT VENLIGST BLOKBOGSTAVER

Personlige oplysninger:

Cpr. nr.: _____

Efternavn: _____

Fornavn/e: _____

Adresse (gade, postnr., by): _____

Telefon, hjemme: _____

Telefon, arbejde: _____

Evt. emailadresse: _____

Din læges navn: _____

Din læges adresse (gade, postnr., by): _____

Er du: Gift / samboende

Separeret / fraskilt

Ugift

Enke / enkemand

Ryger du: JA, hvor meget: _____

NEJ, men har røget

NEJ, har aldrig røget

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 _____

Sygemeldt siden _____

Andet (flexjob, efterløn ect.), hvilket _____
siden hvornår? _____

Uddannelse:

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

Ungdomsuddannelse afsluttet år: _____ med: realeksamen Studentereksamen / HHX / HTX
 HF Andet: _____

Senest afsluttede uddannelse, år: _____ med: Erhvervsuddannelse Mellemlang videregående uddannelse
 Længere videregående uddannelse

Uddannelsens navn: _____

Undersøgelser og behandling:

Hvis du tidligere har været undersøgt eller behandlet på et hospital, 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, hvor og for hvad.

Årstal	Speciallæge / psykolog	Årsag

Hvilke forventninger har du til undersøgelsen på Arbejdsmedicinsk Klinik?

Sæt gerne flere krydser

At få at vide, hvilken sygdom jeg har	<input type="checkbox"/>
At få behandlet min sygdom	<input type="checkbox"/>
At få at vide, om arbejdet kan være årsag til min sygdom	<input type="checkbox"/>
At få hjælp i en arbejdsskadesag	<input type="checkbox"/>
At få forbedret arbejdsforholdene på min arbejdsplads	<input type="checkbox"/>
At få hjælp i min sag i socialforvaltningen (sygedagpenge, revalidering, flexjob, førtidspension)	<input type="checkbox"/>
At få erhvervsvejledning	<input type="checkbox"/>
At få vejledning om erhvervs- og uddannelsesmuligheder	<input type="checkbox"/>
Andet	<input type="checkbox"/>
- skriv gerne hvad	