JUSTUS-LIEBIG-UNIVERSITÄT GIESSEN

Anmeldung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge

beim Umgang mit biologischen Arbeitsstoffen, chemischen Gefahrstoffen und gentechnisch veränderten Organismen gem. ArbMedVV und ionisierender Strahlung gem. der Richtlinie Arbeitsmedizinische Vorsorge beruflich strahlenexponierter Personen durch ermächtigte Ärzte.

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden dieses per Button an die Abteilung B3. Nach Freigabe durch die Abteilung B3 melden Sie sich bitte bei medical airport service GmbH zur Terminvergabe an.

Name Vorname Titel

Geb. Datum Status Personalnr.

E-Mail

Telefon dienstlich Telefon privat

Bereich Einrichtung/Institut

Straße Nr. PLZ Ort

Verantwortliche Führungskraft

E-Mail Telefon dienstlich

Strahlenschutzbeauftragte(r)

E-Mail

Projektleiter(in)

E-Mail

☒ erstmalige Vorsorge

☐ Wiederholungsvorsorge ☐ geänderte Tätigkeit gegenüber der letzten ArbMed Vorsorge

genaue Tätigkeitsbeschreibung

Stoffe, mit denen umgegangen wird, Impfungen und Titerkontrolle bitte auf Seite 3 eintragen.

Bei Strahlenexposition bitte Seite 4 ausfüllen.

Alle Auslösegründe für die arbeitsmedizinische Vorsorge bitte auf Seite 5 eintragen.

Datum

JUSTUS-LIEBIG-UNIVERSITÄT GIESSEN

Anmeldung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge

- ☐ Laborarbeit, unter Einhaltung der Laborrichtlinie
- ☐ Feuchtarbeit: Hautkontakt mit Wasser /wässrigen Flüssigkeiten
- ☐ Schweißen
- ☐ Staub
- ☐ Umgang mit Patienten
- ☐ Umgang mit Tieren
- ☐ Umgang mit humanem/tierischen Probenmaterial
- ☐ Maschinen
- ☐ Lärm > 80 dB(A)
- ☐ Vibrationen
- ☐ Einwirkung optischer Strahlung (z.B. UV, IR)
- ☐ Arbeiten im Bereich starker elektromagnetischer Felder
- ☐ erhöhte körperliche Belastung
- ☐ Tätigkeiten im Freien
- ☐ Atemschutz
- ☐ beruflich bedingter Auslandsaufenthalt

  in Dauer

- ☐ Bürotätigkeiten

Bemerkungen

Eignungsuntersuchungen

- ☐ Fahr- und Steuertätigkeit
- ☐ Stapler
- ☐ Verbeamtung auf Probe/Zeit
- ☐ Sonstige, Begründung in jedem Fall erforderlich

Datum

JUSTUS-LIEBIG-UNIVERSITÄT GIESSEN

Anmeldung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge

Listen, der Stoffe oder Stoffgruppen, mit denen umgegangen wird, ggf. Liste anhängen (möglichst Auszug aus dem Kataster):

Chem. Gefahrstoffe	Umgangszeitraum	Menge/Tag	Techn. Schutz	Persönl. Schutz	AGW eingehalten?	H-Sätze P-Sätze
GVOs (GenTG/GenTSV) Anlagen-Nrn. UGI:			Risikogruppe gem. BVL/ZKBS			Sicherheitsstufe
Biologische Arbeitsstoffe (BioStoffV)			Risikogruppe gem. TRBA			Schutzstufe

Impfungen:	Tollwut	FSME	Hepatitis A	Hepatitis B	anti HBC	anti HBS	anti HAV	Influenza	Pneumokokken	Sonstige:
Pflicht	☐	☐	☐	☐				☐	☐	
Angebot	☐	☐	☐	☐				☐	☐	
Titerkontrolle	☐		☐	☐	☐	☐	☐			

Datum

Anlage 9 (Mod.): Musterformblatt für die Angaben zur beruflichen Strahlenexposition oder zur Strahlenexposition bei Arbeiten

Angaben zur beruflichen Strahlenexposition
zur Vorlage bei der arbeitsmedizinischen Vorsorge

nach § 61 Abs. 2 StrlSchV ☐ nach § 38 Abs. 2 RöV ☐
nach § 95 Abs. 11 StrlSchV ☐

Strahlenschutzverantwortlicher nach § 95 StrlSchV
Präsident der Justus-Liebig-Universität Gießen
Strahlenschutzbeauftragte (r)

Kennnummer _____
(Personal Nr. / Registrierungs Nr. des Strahlenpasses)

Name _____
Vorname _____
geb. am _____
tätig in _____

Kategorie der beruflichen Strahlenexposition ☐ A ☐ B ☐ keine
Beginn d. Tätigk. als strahlenexp. Pers. _____
Ausgeübte Tätigkeit _____
Ggf. Wechsel der Aufgaben seit: _____
Art der neuen Aufgaben: _____

Strahlenquelle

- ☐ offene radioaktive Stoffe; Nuklid, evtl. Verbindung _____
- ☐ umschl. radioaktive Stoffe; Nuklid, evtl. Verbindung _____
- ☐ Röntgenstrahler
- ☐ Radiografie
- ☐ Beschleuniger
- ☐ Neutronenquelle
- ☐ Vollschutzgerät
- ☐ Kernkraftwerk
- ☐ sonstige kerntechnische Anlage
- ☐ erhöhte natürliche Strahlenexposition
- ☐ sonstige Strahlenquelle _____ Bezeichnung

Zweck der Anwendung der Strahlenquellen (persönliche Aufgaben)

- ☐ Diagnostik
  - ☐ nuklearmed. Diagnostik
  - ☐ interventionelle Radiologie
- ☐ Therapie
  - ☐ Brachytherapieeinrichtung
  - ☐ Teletherapiegerät
- ☐ Radiochemie
- ☐ Herst. von _____
- ☐ Aufber. von _____
- ☐ Zerstörungsfreie Werkstoffprüfung (ZfP)
  - ☐ Grobstruktur
  - ☐ Feinstruktur
- ☐ Wartung und Reparatur
- ☐ Forschung
- ☐ Physikalische Messung
- ☐ Strahlenschutz
- ☐ Entsorgung und Rückbau
- ☐ Materialsterilisation
- ☐ Bergbau
- ☐ Wassergewinnung
- ☐ Radon-Heilbäder
- ☐ sonstiges: _____ Bezeichnung

Art der Ermittlung der Körperdosen

- ☐ Abschätzung oder Berechnung aus den Eigenschaften der Strahlenquelle
- ☐ Messung der Ortsdosis, der Ortsdosisleistung, der Konzentration radioaktiver Stoffe
- ☐ Messung der Körperaktivität oder der Aktivität der Ausscheidungen
  - ☐ Ganzkörpermessung
  - ☐ Ausscheidungsmessung
- ☐ Messung der Personendosis
  - ☐ Ganzkörperdosis
    - ☐ mit amtlichen Dosimetern
    - ☐ mit jederzeit ablesbaren Dosim.
    - ☐ mit anderen Dosimetern
    - Messort: _____
  - ☐ Teilkörperdosis
    - ☐ mit amtlichen Dosimetern
    - ☐ mit anderen Dosimetern
    - Messort: _____

Ergebnisse der Ermittlung der Körperdosen

Inkorporationen: ☐ keine
einmal ☐ mehrmals ☐
1 - 30 % ☐ ☐
30 - 60 % ☐ ☐
60 - 100 % ☐ ☐
> 100 % MZJZ ☐ ☐

Ermittelte Strahlenbelastung (alle Angaben in mSv)		Bestrahlung von außen		Bestrahlung durch Inkorporation	
	Personendosis	Ganzkörperdosis	Teilkörperdosis	Ganzkörperdosis	Teilkörperdosis
bisher akkumulierte Dosis					
Dosis im vergangenen Kalenderjahr					
Dosis im laufenden Kalenderjahr					

Außergewöhnliche Strahlenexposition ☐ nein ☐ ja wann wie oft
Nachweisbuch ausgestellt ☐ nein ☐ ja

Datum _____

JUSTUS-LIEBIG-UNIVERSITÄT GIESSEN

Anmeldung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge

Auslösegründe der arbeitsmedizinischen Vorsorge nach dem Anhang der ArbmedVV

☐ Pflichtvorsorge

Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____
Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____
Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____
Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____
Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____
Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____

☐ Angebotsvorsorge

Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____
Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____
Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____
Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____
Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____
Anhang Teil ____ Absatz ____ Nr. ____

☐ Wunschvorsorge

Bescheinigung für gentechnische Arbeiten

☐ S 1
☐ S 2
☐ S 3

Bescheinigung zum Umgang mit biologischen Arbeitsstoffen

☐ Bio I
☐ Bio II
☐ Bio III

Eignungsuntersuchung gemäß

Freigegeben:

Datum

Datum

Abt. B3 – Sicherheit und Umwelt

Formular per Mail senden

oder als pdf-Dokument an

arbmed-vorsorge@admin.uni-giessen.de

PERSÖNLICH