

Henvisningsblanket til
Arbejdsmedicinsk- og Miljømedicinsk Afdeling
Engparken 1
7200 Grindsted
Tlf: 7918 3565

**Esbjerg Sygehus
Grindsted Sygehus**
Syddansk Universitetshospital

Sikker mail: svb-arbejdsmedicin@rsyd.dk

Vigtigt:

Oplysningerne på skemaet anvendes ved visitation og som forberedelse til selve undersøgelsen. Det er derfor vigtigt, at alle spørgsmål besvares omhyggeligt. Ved tvivl, kontakt venligst afdelingen.

Patient:

Cpr. nr:
Fulde navn:
Adresse:
Tlf:
Fag:
Arbejdsplads:
Behov for tolk? Hvis JA, hvilket sprog ?

JA ☐ NEJ ☐

Læge:

Navn:
Tlf:
Adresse:
Er egen læge informeret om henvisningen: JA ☐ NEJ ☐ Hvis NEJ, bedes egen læge informeret
Er patienten: (sæt kryds)
☐ I arbejde
☐ Opsagt
☐ Arbejdsløs
☐ Efterlønsmodtager
☐ Pensionist
☐ Sygemeldt, fra dato _____

Kort sygehistorie:

(Symptomer / sygdom, fund / resultater af undersøgelser, aktuel behandling og medicin)

Hvad er formålet med henvisningen?

Arbejde og påvirkning i arbejdsmiljøet:

(Jobfunktion og skadelige påvirkninger. Er lidelsen anmeldt?)

Underskrift fra fagforening

Navn:		Fagforening:
		Adresse:
Stilling		Postnr./By
		Telefon
Dato og underskrift		