

Henvisning til Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling

Bispebjerg Hospital
Bispebjerg Bakke 23, opgang 33
2400 København NV
Tlf. 3531 6060 Fax 3531 6070

Oplysningerne anvendes ved visitation og som forberedelse til undersøgelsen. Det er derfor vigtigt, at alle spørgsmål er besvaret omhyggeligt. Ved tvivl, kontakt venligst afdelingen på tlf. 3531 6060

| | | | |
|------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|
| CPR.nr.: | _____ | | |
| Navn: | _____ | Fag: | _____ |
| Adresse: | _____ | Arbejdsplads: | _____ |
| Postnr.: | _____ | By: | _____ |
| Tlf.: | _____ | Mobiltlf: | _____ |
| Behov for tolk: | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | Hvis ja, angiv sprog og evt. dialekt: _____ |

Hvad er formålet med henvisningen?

(Vurdering af arbejdsbetinget sygdom, arbejdsskadesag, forebyggelse, rådgivning i forbindelse med graviditet)

Kort sygehistorie:

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

Arbejde og påvirkninger i arbejdsmiljøet:

(Jobfunktion og skadelige påvirkninger. Er lidelsen anmeldt?)

Hensigers navn, stilling, adresse og tlf.nr. (evt. stempel):

Dato: _____ **Hensigers underskrift:** _____

Medsend venligst kopi af relevante undersøgelser og akter vedrørende ovennævnte sygdom samt evt. datablade ved mistanke om kemiske påvirkninger.

Der bedes vedlagt en fuldmagt fra patienten, såfremt man ønsker en kopi af journalen tilsendt.