

Dr. med.
STEFANIE LOTT

Dr. med.
THOMAS HIRN

Dr. med.
MATTHIAS WAGNER

BG-Fragebogen (bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und zur Praxis mitbringen) SEITE 1

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

da es sich bei Ihnen um einen Arbeits-/Schul- oder Wegeunfall handelt, muss dieser ordnungsgemäß bei der zuständigen Berufsgenossenschaft gemeldet werden.

Hierfür benötigen wir von Ihnen folgende vollständige Angaben:

Name _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____

Wurde der Unfall beim Arbeitgeber/Schule bereits gemeldet? Ja Nein

(wenn nein bitte umgehend nachholen!)

Unfalltag: _____ Unfalluhrzeit: _____

Unfallbetrieb: Name der Firma/Schule: _____

Adresse: _____

Beruf bzw. dort beschäftigt als: _____

Seit wann in dieser Firma/Schule (genaues Datum): _____

Unfallort (so genau wie möglich): _____

regulärer Beginn der Arbeitszeit am Unfalltag: _____

reguläres Ende der Arbeitszeit am Unfalltag: _____

Nationalität: _____ Zuständige Berufsgenossenschaft: _____

(bei Schülern immer BGUV/ bei Angestellten wenn nicht bekannt, bitte jetzt in Firma nachfragen, sonst kann der Unfall nicht aufgenommen werden.)

NÄCHSTE SEITE 

Wie genau ist der Unfall passiert, bitte detaillierte Schilderung:

Bei Verkehrsunfällen:

Helm getragen? Ja Nein Angegurtet? Ja Nein

Ungefähre Geschwindigkeit: _____ Polizeiliche Unfallaufnahme? Ja Nein

Verhalten nach dem Unfall:

Arbeit/Schule abgebrochen? Ja Nein

Wo ist/war die Erstversorgung? _____

Ort/Datum: _____

Bestätigung der Angaben mit Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!