

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT/ MSNR

noch **zu Ziffer 1.1**

<p>Ist bei Ihnen eine Zuckerkrankheit bekannt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja: Hatten Sie schon einmal Geschwüre oder offene Stellen an den Füßen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Haben Sie Gefühlsstörungen an den Füßen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Sind bei Ihnen Durchblutungsstörungen der Beine bekannt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja: Hatten Sie schon einmal Geschwüre oder offene Stellen an den Füßen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Sind Sie schon einmal an den Füßen operiert worden?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, weshalb?</p>
<p>Bei Folgeanträgen: Ist der bisher bezuschusste orthopädische Fußschutz oder sind die orthopädischen Arbeitsschuhe noch gebrauchsfähig?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antrag auf Leistungen zur Teilhabe für Versicherte (Formular G0100) - Notwendigkeitsbescheinigung des Arbeitgebers (Formular G0134) - Angebot eines Orthopädienschuhmachers - Beim Erstantrag: Befundbericht des orthopädischen Facharztes (mit Trittspur auf Blaupapier mit Fußmaßen, bei Diabetesversorgungen oder orthopädischen Maßschuhen zusätzlich Foto der Füße und Befundbogen) Beim Folgeantrag: Fachärztliche Empfehlung mit Begründung

Zu Ziffer 1.2 - Bei einem Antrag auf Kostenübernahme für einen orthopädischen Fahrersitz sind folgende Unterlagen beizufügen:

<ul style="list-style-type: none"> - Antrag auf Leistungen zur Teilhabe für Versicherte (Formular G0100) - Bescheinigung des Arbeitgebers (Formular G0136) - Fachärztliche Empfehlung mit Begründung - Kostenvoranschlag mit ausführlicher Funktionsbeschreibung
--

Zu Ziffer 1.3 - Bei einem Antrag auf Kostenübernahme für Arbeitsplatzausstattung und Sonstiges sind folgende Unterlagen beizufügen:

<ul style="list-style-type: none"> - Antrag auf Leistungen zur Teilhabe für Versicherte (Formular G0100) - Fachärztliche Empfehlung mit Begründung - Kostenvoranschlag mit ausführlicher Funktionsbeschreibung

Zu Ziffer 1.4 - Bei einem Antrag auf Kostenübernahme für berufsbedingten Mehrbedarf einer Hörhilfe sind folgende Unterlagen beizufügen:

<ul style="list-style-type: none"> - Antrag auf Leistungen zur Teilhabe für Versicherte (Formular G0100) - Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe (Vorderseite und Rückseite) - Kostenvoranschlag und der Anpassbericht des Hörgeräteakustikers <p>Angaben unter Ziffer 2 Arbeitsplatzbeschreibung sind nicht erforderlich.</p>
--

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt) MSAT/ MSNR

2 Arbeitsplatzbeschreibung (Tätigkeit, die zurzeit verrichtet wird oder zuletzt verrichtet wurde)

Name und Anschrift des Arbeitgebers	beschäftigt seit
-------------------------------------	------------------

Art des Betriebes (zum Beispiel Druckerei, Kfz-Werkstatt, Einzelhandel)

genaue Tätigkeit zurzeit / zuletzt (zum Beispiel Lkw-Fahrer - nicht Kraftfahrer, Intensivschwester - nicht Krankenschwester)

Arbeitshaltung

ständig überwiegend zeitweise

stehend
gehend
sitzend
gebückt
Arme über Brusthöhe
kniend / hockend
auf Gerüsten / Leitern

Heben / Tragen

Art der Lasten:

Gewichte häufig bis _____ kg gelegentlich bis _____ kg

Sind technische Hebehilfsmittel vorhanden?

nein ja, folgende

weitere Bemerkungen

Arbeitsorganisation

Arbeitszeit: _____ Stunden / Woche

- Ganztagsarbeit
 Teilzeitarbeit
 andere Arbeitszeitmodelle

regelmäßige Frühschicht / Spätschicht

regelmäßige Dreischicht
 nur Nachtschicht

starrer maschinengebundener Arbeitstakt

Einzelakkord Gruppenakkord

Beschreibung

Äußere Einflüsse

- Kälte, Zugluft, Nässe
 Hitze
 starke Staubentwicklung
 Rauchentwicklung
 starker Lärm
 Lärmschutz muss getragen werden

Erschütterungen / Vibrationen
 Gerüche, Gase, Dämpfe, welche?

hautreizende Stoffe, welche?

atemwegsreizende Stoffe, welche?

- überwiegend im Freien
 überwiegend in Rohbauten
 überwiegend witterungsgeschützt

Berufliches Kraftfahren

- Pkw
 Lkw
 Baumaschinen / sonstige Fahrzeuge
 Personenbeförderung
 Gefahrguttransport

Sonstiges

- außerordentliche Konzentration erforderlich
 überwiegend Bildschirmarbeit
 besondere Anforderungen an das Sehvermögen (zum Beispiel Feinarbeit)

