Neupra GmbH

Fragebogen zur Bildschirmarbeitsplatz-Untersuchung (G37)

Datum:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse:

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

Wie lange arbeiten Sie täglich (durchschnittlich) am Bildschirm? 2 bis 4 Stunden

4 bis 8 Stunden

Was sind Ihre Arbeitsaufgaben?

Wie weit entfernt vom Bildschirm sitzen Sie?

(Bitte Abstand Augen bis Bildschirm messen!)

Brauchen Sie eine Sehhilfe?

Wenn ja: Fernbrille

Nahbrille

Gleitsichtbrille

Bildschirmbrille

Wie alt ist Ihre Sehhilfe?

Stehen oder standen Sie in augenärztlicher Behandlung?

Verletzungen

Schielen

Behandlung wegen: Operationen

Sonstige Erkrankungen

Treten bei der Arbeit Augenbeschwerden auf?

Wenn ja, welche?

Haben Sie eine Allergie?

Nehmen Sie Medikamente ein?