

Fragebogen zur Ermittlung der arbeitsmedizinischen Vorsorge für Nutzende
Biolab/OM Bereich (S2 Gen-Anlage 92/14) SupraFAB *Questionnaire for occupational health care for users of the Biolab/OM facility (S2 genetic engineering facility 92/14) SupraFAB*

Vorbemerkung Note

Vor Aufnahme von Tätigkeiten in der S2 Gen-Anlage 92/14 SupraFAB (Optische Mikroskopie und Biologiebereich) ist der Fragebogen von der Forschungsgruppenleitung auszufüllen und der Bereichsleitung der S2 Bereiche K. Achazi (Vertretung: D. Lauster, S. Wedepohl, TAs) vorzulegen. *Before starting work in the S2 Gene Facility 92/14 SupraFAB (microscopy and biology area), the questionnaire for a risk assessment must be completed by the head of the research group and submitted to the responsible head of the S2 area K. Achazi (stand-in: D. Lauster, S. Wedepohl, TAs).*

Bei ermittelter Pflichtvorsorge dürfen Tätigkeiten erst nach Vorlage einer aktuellen Vorsorgebescheinigung des Arbeitsmedizinisches Zentrum der Charité (AMZ) aufgenommen bzw. weitergeführt werden. *In case an obligatory preventive medical check-up was identified, work can only be started or continued after presentation of a valid preventive medical check-up certificate from the Charité's Occupational Health Center (AMZ).*

Termin AMZ *appointment AMZ*: amz-anmeldung@charite.de, Tel.: +49 30 450 570 775

Vorname & Nachname:

First Name & Last Name:

Forschungsgruppe:

Research Group:

1. **Umgang mit Gefahrstoffen oder kanzerogenen Stoffen, bei denen Arbeitsplatzgrenzwerte überschritten werden?** *Handling hazardous substances or carcinogenic agents that exceed occupational exposure limits?* **Nein** *No* **ja**, folgende: *Yes, the following:*

2. **Umgang mit humanpathogenen Erregern oder humanen Proben?** *Handling of human pathogens or human samples?* **Nein** *No* **ja**, folgende: *Yes, the following:*

Humane Blutproben: *Human blood:*

Andere humane Proben: *Other human samples:*

Influenza A Virus *Influenza A virus:*

Masernvirus: *Measles virus:*

Andere Erreger (Viren, Bakterien, Pilze, Einzeller): *Other pathogens (virus, bacteria, fungi, protozoa):*

3. **Weitere besondere Gefährdungen?** *Other special hazards?* **Nein** *No* **ja**, folgende: *Yes, the following:*

Tragen von Atemschutzgeräten (z.B. FFP2) *Wearing respirators (e.g. FFP2)*

Tragen von Handschuhen tragen *Wearing gloves* >2h **oder** >4h tägl. *daily*

Bildschirmarbeit (>2h tägl.): *Computer work (>2h daily):*

Sonstige (bitte beschreiben): *Others (describe please):*

Datum *Date*

Unterschrift Forschungsgruppenleitung *Signature group head*

Angebotsvorsorge
Optional check-up

Pflichtvorsorge
Obligatory check-up

Nicht eindeutig, AMZ besuchen
Cannot be decided, visit AMZ

Datum *Date*

Unterschrift S2 Bereichsleitung *Signature S2 responsible person*
K. Achazi (D. Lauster, S. Wedepohl)