

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 humanpathogenen Erregern oder humanen Proben?

Handling of human pathogens or human samples? **Nein** *No* **ja**, folgende: *Yes, the following:*

Humane Blutproben *Human blood*

Humane Mukusproben *Human mucus*

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):*

2. 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 *Wearing gloves* >2h >4h tägl. *daily*

Sonstige Gefährdungen: *Other hazards:*

Datum *Date*

Unterschrift Forschungsgruppenleitung *Signature group head*

Angebotsvorsorge
Optional check-up

Pflichtvorsorge (AMZ besuch notwendig)
Obligatory check-up

Nicht eindeutig (AMZ besuch notwendig)
Cannot be decided, visit AMZ

Datum *Date*

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