

## Registrering av pasienter vurdert ved de arbeidsmedisinske avdelingene

<b>1</b>	<b>Avd's løpenr.</b>	<b>Henvist</b> mm.åååå	<b>1. konsult.</b> mm.åååå	<b>Ferdig vurdert</b> mm.åååå	<b>Kjønn</b>	<b>Alder</b>	<input type="checkbox"/> < 30 år	<input type="checkbox"/> 50-59 år
					<input type="checkbox"/> Mann		<input type="checkbox"/> 30-39 år	<input type="checkbox"/> 60-69 år
					<input type="checkbox"/> Kvinne		<input type="checkbox"/> 40-49 år	<input type="checkbox"/> ≥ 70 år
<b>2</b>	<b>Henvist fra</b> (ett kryss)	<input type="checkbox"/> Bedriftslege	<input type="checkbox"/> Allmennlege	<input type="checkbox"/> Privat spesialist	<input type="checkbox"/> Sykehus	<input type="checkbox"/> NAV	<input type="checkbox"/> Annet	
<b>3</b>	<b>Type utredning</b> (inntil 3 kryss)	<input type="checkbox"/> Primærutredning	<input type="checkbox"/> Trygdesak	<input type="checkbox"/> Second opinion	<input type="checkbox"/> Advokat/rettsinstans	<input type="checkbox"/> Avvist	<input type="checkbox"/> Avbestilt/ikke møtt	
		<input type="checkbox"/> Forsikringssak		<input type="checkbox"/> Kun vurd. av saksdok.		<input type="checkbox"/> Annet		
<b>4</b>	<b>Symptomorgan</b> (inntil 2 kryss)	<input type="checkbox"/> Hud	<input type="checkbox"/> Lunger/luftveier	<input type="checkbox"/> Nervesystemet	<input type="checkbox"/> Muskel/skjelett	<input type="checkbox"/> Annet		

### 5 Relevante eksponeringsfaktorer i arbeid (inntil 3, etter prioritet, nummereres 1, 2, 3)

<input type="checkbox"/>	Organiske løsemidler	<input type="checkbox"/>	Organisk støv	<input type="checkbox"/>	Ergonomiske belastninger
<input type="checkbox"/>	Andre kjemikalier	<input type="checkbox"/>	Kvikksølv	<input type="checkbox"/>	Psykososiale belastninger
<input type="checkbox"/>	Toksiske gasser/røyk	<input type="checkbox"/>	Andre metaller	<input type="checkbox"/>	Dykking
<input type="checkbox"/>	Irritanter/allergener	<input type="checkbox"/>	Støy	<input type="checkbox"/>	Følgetilstand etter arbeidsulykke
<input type="checkbox"/>	Inneklime (inkl. fuktskade)	<input type="checkbox"/>	Vibrasjon	<input type="checkbox"/>	Annet
<input type="checkbox"/>	Asbest	<input type="checkbox"/>	Stråling	<input type="checkbox"/>	Miljøfaktorer utenom arbeid
<input type="checkbox"/>	Annet uorganisk støv	<input type="checkbox"/>	Strømgjennomgang	<input type="checkbox"/>	Ingen relevant eksponering
				<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI

Gjelder eksponeringen nåværende arbeid (også hvis sykmeldt)  (Sett kryss)

<b>6</b>	<b>Yrkesaktivitet</b>	<input type="checkbox"/> I arbeid, fulltid	<input type="checkbox"/> I arbeid, deltid	<input type="checkbox"/> Ikke yrkesaktiv
	<b>Mottar ytelser</b> (inntil 2 kryss)	<input type="checkbox"/> Ingen ytelser	<input type="checkbox"/> Arbeidsavklaringspenger	<input type="checkbox"/> Død
		<input type="checkbox"/> Sykepenger (hel/delvis)	<input type="checkbox"/> Uførepensjon (hel/delvis)	
		<input type="checkbox"/> Alderspensjon/AFP	<input type="checkbox"/> Annet	

**7 Hovedarbeid der eksponering fant sted:**  
(inntil 3, prioritert)

Yrke (4-sifret):   |  |

Bransje (kode):   |  |

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| 1 = Jordbruk, skogbruk og fiske      | 7 = Transport og lagring                                    |
| 2 = Olje- og gassutvinning           | 8 = Hotell- og restaurantvirksomhet                         |
| 3 = Industri og bergverksdrift       | 9 = Kommunikasjon, finans, eiendom, forretningsm. tjenester |
| 4 = Kraft, vann, avløp og renovasjon | 10 = Offentlig administrasjon og undervisning               |
| 5 = Bygge- og anleggsvirksomhet      | 11 = Helse og sosiale tjenester                             |
| 6 = Varehandel                       | 12 = Andre sosiale og personlige tjenester                  |

<b>8</b>	<b>Diagnoser</b> (ICD-10)	<b>Hoveddiagnose</b>	<b>(Bidiagnose 1)</b>	<b>(Bidiagnose 2)</b>	<b>Arbeidsrelasjon:</b>
	Arbeidsrelatert?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 = sannsynlig
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 2 = mulig
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 3 = lite/ikke sannsynlig

**9 Meldt til Arbeidstilsynet (154B/C)**  **Nå**  **Tidligere**  **Ikke aktuelt**

**10 Registrert elektronisk**