



- FA Arbeitsmedizin -

Vorname _____ Nachname _____

1. Nachweis von Weiterbildungszeiten

Weiterbildungsblöcke		Nachgewiesen durch folgende Weiterbildungszeugnisse:
24 Monate	im Gebiet Innere Medizin und/oder Allgemeinmedizin	
36 Monate	mindestens 24 Monate „Arbeitsmedizin“	
	bis zu 12 Monate in einem anderen Gebiet möglich	

2. Nachweis von Kursweiterbildung

Weiterbildungskurse	Nachgewiesen durch folgende Nachweise:
360 Stunden Kurs-Weiterbildung gemäß § 4 Absatz 8 in Arbeitsmedizin im Rahmen der 60-monatigen Weiterbildung	

3. Nachweis von Untersuchungs- und Behandlungsverfahren

Untersuchungs- und Behandlungsverfahren	Richtzahl	Nachgewiesen durch folgende Zeugnisse und Nachweise:	Anzahl	fehlt
arbeitsmedizinische Vorsorgeunter- suchungen nach Rechtsvorschriften	200			
Arbeitsplatzbeurteilungen und Gefährdungsanalysen	100			
Beratungen zur ergonomischen Arbeitsgestaltung	50			
Ergometrie	50			
Lungenfunktionsprüfungen	50			
Beurteilung mittels einfacher apparativer Techniken	50			
- des Hörvermögens	50			
- des Sehvermögens	50			
arbeitsmedizinische Bewertung von Mess- ergebnissen verschiedener Arbeitsumge- bungsfaktoren, z. B. Lärm, Klimagrößen, Beleuchtung, Gefahrstoffe	50			



Vorname _____ Nachname _____

<i>Untersuchungs- und Behandlungsverfahren</i>	<i>Richtzahl</i>	<i>Nachgewiesen durch folgende Zeugnisse und Nachweise:</i>	<i>Anzahl</i>	<i>fehlt</i>
Biomonitoring am Arbeitsplatz	30			