

Landesdirektion Sachsen
Abteilung Arbeitsschutz und Marktüberwachung
Referat 53

09105 Chemnitz

Antrag auf Ermächtigung zur Durchführung ärztlicher Untersuchungen und Maßnahmen nach § 13 der Druckluftverordnung (DruckLV)

1. Antragsgegenstand *

Hiermit beantrage ich nach § 13 DruckLV die

Erstermächtigung

Folgeermächtigung

für die Durchführung ärztlicher Untersuchungen nach § 10 DruckLV sowie weiterer ärztlicher Maßnahmen nach § 11 DruckLV

für die Durchführung ärztlicher Untersuchungen nach § 10 DruckLV sowie weiterer ärztlicher Maßnahmen nach § 11 DruckLV
und der Aufgaben nach § 12 Abs. 1 DruckLV

Hinweis: Für die Ermächtigung zur arbeitsmedizinischen Begleitung einer spezifischen Baumaßnahme, die alle Aufgaben des Arztes nach der DruckLV umfasst, ist die Drucklufttauglichkeit des Arztes nach § 12 Abs. 1 DruckLV Voraussetzung. Dies ist bei Antragstellung mit einer aktuellen Drucklufttauglichkeitsbescheinigung nachzuweisen.

2. Antragsteller *

Akademischer Grad/Titel

Name Vorname

Geburtsdatum

1.1 Privat-Anschrift

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefon

1.2 Praxis-/Dienststellen-Anschrift

Bezeichnung

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefon dienstl.

E-Mail dienstl.

3. Ärztliche Approbation

Datum des Erwerbs *

(Bitte Kopie der gültigen Approbation beifügen)

4. Gebiets- oder Zusatzbezeichnung *

Facharzt/Fachärztin für Arbeitsmedizin (Bitte Kopie der gültigen Gebietsbezeichnung beifügen.)
 Zusatzbezeichnung Betriebsmedizin (Bitte Kopie der gültigen Zusatzbezeichnung beifügen.)
 evtl. bestehende andere Gebietsbezeichnung (Bitte Kopie der gültigen Gebietsbezeichnung beifügen.)

5. Nachweise *

5.1 Für Ermächtigungen und Folgeermächtigungen nach §§ 10 und 11 DruckLV ist folgender Nachweis beigefügt:

Qualifikationsnachweis für die erforderlichen besonderen ärztlichen Fachkenntnisse zu speziellen ärztlichen Untersuchungen und weiteren Maßnahmen für Tätigwerden nach §§ 10 und 11 DruckLV (Kursnachweis einer geeigneten Fortbildungsmaßnahme z.B. GTÜM-zertifizierte Kurse 1, 2a oder 2b). Bitte Kopie des aktuellen Fortbildungsnachweises beifügen.

5.2 Zusätzlich für Ermächtigungen und Folgeermächtigungen nach §§ 10 bis 12 Abs. 1 DruckLV sind folgende Nachweise beigefügt:

Qualifikationsnachweis für die erforderlichen besonderen ärztlichen Fachkenntnisse zu speziellen ärztlichen Untersuchungen und weiteren Maßnahmen für Tätigwerden nach §§ 10 bis 12 Abs. 1 DruckLV (Kursnachweis einer geeigneten Fortbildungsmaßnahme z.B. GTÜM-zertifizierte Kurse 2a oder 2b). Bitte Kopie des aktuellen Fortbildungsnachweises beifügen.

Nachweise über Ihr Tätigwerden auf einer Druckluft-Baustelle nach § 12 Abs. 1 DruckLV

aktueller Drucklufttauglichkeitsnachweis für Aufgaben nach § 12 Abs. 1 DruckLV (Bitte Kopie beifügen)

Die Ermächtigung zur arbeitsmedizinischen Begleitung einer spezifischen Maßnahme, die alle Aufgaben des Arztes nach der DruckLV umfasst, ist die Drucklufttauglichkeit des Arztes nach § 12 Abs. 1 DruckLV Voraussetzung. Dies ist bei Antragstellung mit einer aktuellen Drucklufttauglichkeitsbescheinigung durch einen ermächtigten Arzt nachzuweisen.

6. Laboruntersuchungen/Funktionstests *

Folgende Laboruntersuchungen/Funktionstests werden durchgeführt:

	intern	extern	Name und Adresse der Einrichtung
Laboruntersuchungen			
Radiologische Untersuchungen			

Funktionstests

	intern	extern	Name und Adresse der Einrichtung
EKG mit Brustwandableitung			
Ergometrie			
Spirometrie (inkl. Messung Fluss-Volumen-Kurve)			
Otoskopie			
Audiometrie			
Sehtest mit Prüfung der Farbtüchtigkeit			

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

7. Ergänzende Angaben

Verfügen Sie über Kenntnisse der besonderen Arbeitsbedingungen? *

Ja

Nein

Anzahl

Wie viele ärztliche Untersuchungen nach § 10 DruckLV sowie weitere ärztliche Maßnahmen nach §11 DruckLV haben Sie in den zurückliegenden fünf Jahren durchgeführt?

Wie viele Aufgaben nach § 12 Abs. 1 DruckLV haben Sie in den zurückliegenden fünf Jahren durchgeführt?

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem [Link](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Anlagen

Einwilligung zur Veröffentlichung nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)

Die Einwilligung zur Veröffentlichung liegt bei.

Kostenübernahmeerklärung durch den Arbeitgeber

Die Kostenübernahmeerklärung durch den Arbeitgeber liegt bei.

Datum/Ort

Unterschrift/Stempel