



Kreds: _____

Dato: _____

Erhvervssygdom

Til indberetning af formodet eller konstateret erhvervssygdom til Danmarks Lærerforening
(lidelse opstået som følge af længere tids skadelig påvirkning)

Danmarks Lærerforening tilbyder dig hjælp ved behandling af din arbejdsskadesag. Til brug herfor er det nødvendigt med nogle personlige oplysninger, årsagen til skadens opståen og skadefølgerne. Oplysningerne vil naturligvis blive behandlet fortroligt.

Indberetningen sendes til Danmarks Lærerforenings sekretariat, hvorefter du vil blive kontaktet for at aftale nærmere om sagens videre forløb.

Oplysningerne i indberetningsskemaet bruges dels i arbejdet med din sag og dels til statistik over hvilke arbejdsskader, lærere udsættes for. Endelig giver viden om arbejdsskader Danmarks Lærerforening et godt grundlag for det forebyggende arbejdsmiljøarbejde.

Skemaet sendes til Danmarks Lærerforening, Vandkunsten 12, 1467 København K

A. Personlige oplysninger

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Stilling: _____

Er du tjenestemand- eller overenskomstansat: _____

Telefon privat: _____

Telefon arbejde: _____

Kan vi kommunikere pr. e-mail ? Hvilken? _____

CPR nr.: _____

Medl.nr.: (se adresseetiket på »Folkeskolen«) _____

Ansættelseskommune og skole : _____

Adresse: _____

Post nr. og by: _____

B. Oplysninger om skaden:

Arbejdssted på tidspunktet for lidelsens opståen: _____
(Hvis andet end nuværende) _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

"Skadesdato" : _____
(Dato for eventuel anmeldelse eller første lægebesøg) _____

Beskriv årsagen til lidelsen:
(Brug evt. side 4 til nærmere beskrivelse) _____

Er skaden anmeldt til Arbejdsskadestyrelsen? _____

C. Skadens følger:

Beskriv skadefølgerne for dig
(Brug evt. side 4 til nærmere beskrivelse) _____

Mener du selv, at du vil få varige men af sygdommen? _____

I givet fald hvilke? _____

Er der andre på din arbejdsplads med samme lidelse/problemer? _____

D. Øvrige oplysninger:

Har du en sikkerheds- eller tillidsrepræsentant på arbejdspladsen, som har hjulpet dig med sagen? _____

I givet fald hvem? _____

Navn og adresse på egen læge: _____

Har du haft udgifter i forbindelse med sygdommen? _____

Hvilke? – og ca. hvor meget? _____

Har du tidligere været udsat for en arbejdsskade? _____

Hvis JA – Hvad skete der? _____

Blev skaden anmeldt til Arbejdsskadestyrelsen? _____

Evt. j.nr. i Arbejdsskadestyrelsen _____

Andre oplysninger af betydning for sagen: (f.eks. afskediget pga. sygdom, søgt om førtidspension) _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Følgende er vedlagt:

1. Fuldmagt (Er nødvendig hvis foreningen skal indgå i sagen)

2. Kopi af anmeldelse til Arbejdstilsyn og forsikringsselskab/Arbejdsskadestyrelsen

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

Det er vigtigt, at du vedlægger så meget relevant materiale som muligt. Hellere for meget end for lidt.

