

Udredning for arbejdsbetinget kræft

Anmeldelse af arbejdsbetingede lidelser

L 0 1 6 8 9 7 1 1 6

A Tilskadekomne

Er tilskadekomne:
 1 Lønmodtager
 2 Selvstændig i CVR/CAP6
 3 Selvstændig i øvrigt
 4 Under uddannelse
 5 Medarbejder i sagteløb
 6 Andet

B Tilskadekomnes arbejdsgiver i påvirkningsperioden

C Jobtype og arbejdssted i påvirkningsperioden

D Arbejdsbetinget lidelse og påvirkning

Hoveddiagnose – helst latin betegnelse samt kode efter sygdomsklassifikationen ICD-10

Hvis skaden anmeldes som hærskade medsendes supplementsblad

Angiv max 3 påvirkninger som har relation til hoveddiagnosen

Evt. relateret bidiagnose – helst latin betegnelse samt kode efter sygdomsklassifikationen ICD-10

Angiv max 3 påvirkninger som har relation til bidiagnosen

E Oplysninger om anmelder

Anmelder er: Læge/landlæge Arbejdsgiver Sikkerhedsrepræsentant Andet

Anmelder, stempel e.l., telefonnr., evt. lokalnr.

Læges/landlæges nr./nr. (regnr./kontonr.) (Læges/landlæges CVR-nr./CPR-nr.)

Underskrift (fx lægepraksis, hospital) (Arbejdsgivers underskrift)

Husk stempel på alle sider

Form. nr. B 65.92 (8. udgave) Til Arbejdstilsynet

Kræftpatient

Mulig arbejdsmedicinsk kræft

Sandsynlig arbejdsmedicinsk kræft

- Lungekræft
- Lever- og galdeveje, peritonealt mesoteliom
- Blod - og bloddannende væv
- Nyre - og urinvejer
- Næsehule, bihuler og øvre luftveje
- Andre kræftformer - Malign Melanom, lymfomer, m.v.

- Mesoteliom
- Sinonasalt adenocarcinom
- Angiosarcom i leveren

Risikovurdering:
mistanke om arbejdsmiljøpåvirkning

JA NEJ

Kontakt AMK

- Henvielse til samtale på AMK
- AMK tager stilling til:
Anmeldelse til Arbejdsskadestyrelsen
Anmeldelse til Arbejdstilsynet
Virksomhedsbesøg
- Telefonisk kontakt til vagthavende læge på AMK
- Tilsyn fra AMK