



Vorgeschichte (Zwischenanamnese):

WZ

Beruf:

besondere Belastungen:

Familienanamnese:

Frühere Krankheiten / Operationen / Unfälle:

Beschwerden derzeit:

betreibt Sport:

Allergie:

Alkohol:

Nikotin:

Suchtgifte:

Medikamente:

Die oben stehenden Angaben bestätige ich, und insbesondere, dass ich kein Anfallsleiden habe, auch keine Schwindelattacken. Eventuell hinzukommende Veränderungen meines Gesundheitszustandes (auch Schwangerschaft) werde ich melden.

Datum:

Unterschrift des Probanden:

Status

WZ

Habitus:

Größe:

Gewicht:

Bauchumfang:

Visus: (ohne/mit Sehbehelf)

re:

li:

Farbsehen:

HNO: TF intakt:

Pertub.:

Hörvermögen(Umgangssprache 6 m) re:

li:

Zähne:

Schilddrüse:

Gesichtsnarben:

Thorax:

Lunge:

Herz:

Abdomen:

Bauchdecke(Hernien):

Leber:

Milz:

Nierenlogen:

Bewegungsapparat.

Wirbelsäule:

Arme:

Beine:

Haut:

Neurolog./psychiatr.:

Wertungsziffern:

WZ 1X: uneingeschränkt tauglich für 3 Jahre
WZ 1a: tauglich, Untersuchung im kürzeren Abstand
WZ 2: vorübergehend untauglich, Wiedervorstellung nach
a: fachärztlicher Abklärung
b: Behandlung
c: Verordnung
WZ 3X: auf Dauer ungeeignet

ARZT



Nicht in der Empfehlung vorgesehen, kann aber bei Bedarf durchgeführt werden!

Labor

WZ

Blutbild Ery Hb Hkt 0 Lc Tc

Harntest LC Nit pH Ew Glc

Ket Ubl Bil Ery

Zusätzliche Befunde aus der Vorsorgeuntersuchung:

BSG: _____ NBZ: _____ HS: _____ TG: _____ Chol: _____ GGt: _____ Hämo cult: _____

Ergometrie / Ergotest

WZ

Ruhe: RR / Puls (/min)

Belastung: RR / (max.) Puls (/min) (max.)

EKG-Beurteilung: Ruhe: Belastung:

Belastung: 6 * min. *, 175 Watt *

Abbruch wegen:

Spirometrie

WZ

VK_(soll) ml VK_(ist) ml FEV₁ ml/s

% VK_(ist) / VK_(soll) % FEV₁ % VK_(ist) %

Datum, Unterschrift der untersuchenden Stelle:

Stempel:

Wertungsziffern: WZ 1X: uneingeschränkt tauglich für 3 Jahre
 WZ 1a: tauglich, Untersuchung im kürzeren Abstand
 WZ 2: vorübergehend untauglich, Wiedervorstellung nach
 a: fachärztlicher Abklärung
 b: Behandlung
 c: Verordnung
 WZ 3X: auf Dauer ungeeignet