


SPORTMEDIZINISCHE UNTERSUCHUNG: Gesundheitsfragebogen

<p>Medizinisches Institut für Leistungsdiagnostik im Sport, 67655 Kaiserslautern Kärcherstr. 10 Telefon: 0631/3 18 79 75 Fax: 0631/3 18 79 7 6 http:// www.sport-med-kl.de</p>  <p>Sportmedizinisches Untersuchungszentrum des Landessportbundes RLP</p>	<p>Dr. med. A. Bleckmann Arzt für Innere Medizin und Kardiologie, Sportmedizin und Physikalische Therapie e-mail: Dr.Bleckmann@t-online.de</p> <p>Untersuchungstag:</p>		
Name:	Krankenkasse:		
Vorname:	Hausarzt:		
PLZ/ Ort:	Beruf:		
Strasse/ Nr.:	Geburtsdatum:		
Tel.:	Körpergröße:		
e-mail:	Gewicht:		
Ich möchte gerne den Praxis-Newsletter erhalten:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Sportanamnese:			
Sportart: _____ seit: _____ Jahren	Verein: _____		
Trainingstage / Woche: _____	Trainer: _____		
Trainingsstunden/ Woche: _____	Ziele: _____		
Kader: _____ größte Erfolge: _____			
Krankengeschichte:			
Schlafstörungen	ja	nein	Anmerkungen:
Verdauungsstörungen			
Appetitstörungen			
Gewichtsveränderungen			(mehr als 2 kg in den letzten 4 Wochen)
Frauen: Regelstörungen			
Häufig Kopfschmerzen			
Tabakkonsum			w ie viel: _____ w ie lange: _____
Alkoholkonsum			
Brille oder Kontaktlinsen			
Medikamente: _____			
Impfungen: Besteht Impfschutz?	ja	nein	Bitte beantworten Sie folgende Fragen:
Tetanus (Impfschutz 10 Jahre)			Hatten Sie mal was am Herz? Nahmen Sie Herz- Lungen- oder Blutdrucktabletten? ja nein
Kinderlähmung (Polio) (10 Jahre)			Hatten Sie in der letzten Zeit Schmerzen in der Brust in Ruhe oder beim Sport?
Grippe (Impfschutz 1 Jahr)			Hatten Sie Stürze wegen schwerem Schwindel oder Bewusstlosigkeit?
Diphtherie (Impfschutz 10 Jahre)			Haben Sie Atemprobleme in Ruhe oder im Sport?
Hepatitis B (Impfschutz 10 Jahre)			Haben Sie Knochen- und Gelenkprobleme, die sich durch Sport verschlechtern könnten?
Hepatitis A (Impfschutz 10 Jahre)			Kennen Sie für sich einen Grund nicht körperlich aktiv zu sein ?
Bekannte Erkrankungen/ Aktuelle Beschwerden:			
Erkrankungen in der Familie: (Zucker-/ Herz-, Gefäß-, Asthma- Schlaganfall, Krebskrankheiten):			
Besondere Fragen an den Sportarzt:			

Unsere Rechnungen werden bei Privatpatienten nach GOÄ mit dem 2,3 f. Satz abgerechnet.
 Ich habe diesen Fragebogen und die Datenschutzrichtlinien gelesen,
 verstanden und vollständig beantwortet.

 Unterschrift: