GESUNDHEITSBLATT

Schulkennzahl: ___ ___ ___ ___ ___ ___

Schüler/innenkennzahl: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

schulärztlicher Stempel:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum: _ _ (Tag) _ _ (Monat) _ _ (Jahr)

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Schuljahr:	20 __ __ / __ __	__ __ / __ __	__ __ / __ __
Schulstufe:	__ __	__ __	__ __
Untersuchungsdatum:	__ __ / __ __ / __ __ (TT MM JJ)	__ __ / __ __ / __ __ (TT MM JJ)	__ __ / __ __ / __ __ (TT MM JJ)
Körpergröße:	__ __ __ cm	__ __ __ cm	__ __ __ cm
Gewicht:	__ __ __ kg	__ __ __ kg	__ __ __ kg

Anamnese	**Asthma bronch.**	lt. Elternfragebogen	☐ nein	☐ ja	Weiteres	☐ nein	☐ ja	Weiteres	☐ nein	☐ ja	Weiteres
	Allergie		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja	
	Wespen-, Bienengift-allergie		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja	
	Diabetes mellitus		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja	
Befunde	**Brille/Kontaktlinsen**		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja	
	Schielen		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja	
	Visus		☐ 6/6 bds.	☐ eins. herabgesetzt	☐ bds. herabgesetzt	☐ 6/6 bds.	☐ einseitig herabgesetzt	☐ beidseitig herabgesetzt	☐ 6/6 bds.	☐ einseitig herabgesetzt	☐ beidseitig herabgesetzt
	Hörvermögen		☐ o.B.	☐ eins. vermindert	☐ bds. vermindert	☐ o.B.	☐ einseitig vermindert	☐ beidseitig vermindert	☐ o.B.	☐ einseitig vermindert	☐ beidseitig vermindert
	Sprachfehler		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja	
	Nase		☐ frei	☐ Atmung chron. behindert		☐ frei	☐ Atmung chron. behindert		☐ frei	☐ Atmung chron. behindert	
	Tonsillen		☐ o.B.	☐ krankhaft verändert	☐ entfernt	☐ o.B.	☐ krankhaft verändert	☐ entfernt	☐ o.B.	☐ krankhaft verändert	☐ entfernt
	Zähne (Milch- u. bleib. Geb.)		☐ Unters. m. Spatel	☐ Unters. m. Spiegel u. Sonde		☐ Unters. m. Spatel	☐ Unters. m. Spiegel u. Sonde		☐ Unters. m. Spatel	☐ Unters. m. Spiegel u. Sonde	
			☐ gesund	☐ saniert	☐ kariös	☐ gesund	☐ saniert	☐ kariös	☐ gesund	☐ saniert	☐ kariös
	Gebissstellung		☐ o.B.	☐ Fehlstellung in Behandl.	☐ Fehlstellung o. Behandl.	☐ o.B.	☐ Fehlstellung in Behandl.	☐ Fehlstellung o. Behandl.	☐ o.B.	☐ Fehlstellung in Behandl.	☐ Fehlstellung o. Behandl.
	Schilddrüse		☐ o.B.	☐ nur tastbar vergrößert	☐ sichtbar vergrößert	☐ o.B.	☐ nur tastbar vergrößert	☐ sichtbar vergrößert	☐ o.B.	☐ nur tastbar vergrößert	☐ sichtbar vergrößert
	Haut		☐ o.B.	☐ chron. Hautleiden		☐ o.B.	☐ chron. Hautleiden		☐ o.B.	☐ chron. Hautleiden	
	Herz und Gefäße		☐ o.B.	☐ org. Herz-, Gefäßerkr.	☐ funkt. Herz-, Gefäßerkr.	☐ o.B.	☐ org. Herz-, Gefäßerkr.	☐ funkt. Herz-, Gefäßerkr.	☐ o.B.	☐ org. Herz-, Gefäßerkr.	☐ funkt. Herz-, Gefäßerkr.
	Lunge		☐ o.B.	☐ chron. rezid. Bronchitis	☐ Asthma	☐ o.B.	☐ chron. rezid. Bronchitis	☐ Asthma	☐ o.B.	☐ chron. rezid. Bronchitis	☐ Asthma
	Bauch		☐ o.B.	☐ Hernien	☐ sonstige Befunde	☐ o.B.	☐ Hernien	☐ sonstige Befunde	☐ o.B.	☐ Hernien	☐ sonstige Befunde
	Wirbelsäule u. Brustkorb		☐ o.B.	☐ Haltungsschwäche	☐ Fehlform	☐ o.B.	☐ Haltungsschwäche	☐ Fehlform	☐ o.B.	☐ Haltungsschwäche	☐ Fehlform
	Arme, Hände		☐ o.B.	☐ Fehlform o. Funktionsbeh	☐ Fehlform m. Funktionsbeh.	☐ o.B.	☐ Fehlform o. Funktionsbeh.	☐ Fehlform m. Funktionsbeh.	☐ o.B.	☐ Fehlform o. Funktionsbeh.	☐ Fehlform m. Funktionsbeh.
	Beine, Füße		☐ o.B.	☐ Fehlform o. Funktionsbeh	☐ Fehlform m. Funktionsbeh.	☐ o.B.	☐ Fehlform o. Funktionsbeh.	☐ Fehlform m. Funktionsbeh.	☐ o.B.	☐ Fehlform o. Funktionsbeh.	☐ Fehlform m. Funktionsbeh.
	Nervensystem		☐ o.B.	☐ veget. u. psych. Labil.	☐ organ. Nervenleiden	☐ o.B.	☐ veget. u. psych. Labil.	☐ organ. Nervenleiden	☐ o.B.	☐ veget. u. psych. Labil.	☐ organ. Nervenleiden
	Medikamente		☐ nein	☐ ja welche:		☐ nein	☐ ja welche:		☐ nein	☐ ja welche:	

sonstige Befunde:

sonstige Befunde:

sonstige Befunde:

weitere ärztliche Abklärung:	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja	
wegen:			wegen:			wegen:		
zur Behandlung:	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja	
wegen:			wegen:			wegen:		
für	☐ bedingt geeignet	☐ nicht geeignet	für	☐ bedingt geeignet	☐ nicht geeignet	für	☐ bedingt geeignet	☐ nicht geeignet
schulärztliche Überwachung:	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja		☐ nein	☐ ja	

__ __ __ __ __ __ Schulkennzahl der derzeit besuchten Anstalt; nur auszufüllen nach Schulwechsel!