

Sportmedizinischer Untersuchungsbogen für Kinder und Jugendliche



Untersuchungsdatum:

Name: Vorname: Geburtsdatum:
 Länge: cm (.P.) Gewicht: kg (.P.)
 BMI: kg/m² (.P.) Blutdruck: mm Hg (.P.)

Anamnese:

Eigenanamnese/Vorerkrankungen:

- Asthma bronchiale Herzerkrankungen Orthopädische Erkrankungen
 Diabetes mellitus verzög. Entwicklung Anfallsleiden
 Verletzungen/Operationen:
 Allergien:
 Medikamente:
 Andere Erkrankungen:
 Ergänzungen:

Familienanamnese:

- Marfan-Syndrom hypertr. Kardiomyopathie Hypertonie
 andere Erkrankungen:
 Ergänzungen:

Sportanamnese:

Sportarten:
 seit wann: wie oft: wie lange:
 Symptome bei Belastung: Atemnot Schwindel Schmerz Synkope
 Ergänzungen:
 Gewalterfahrung im Sport:

Klinische Untersuchung:

	o.p.B.	Auffällige Befunde
Augen		
HNO		
Mund/Zähne		
Lunge		
Herz/Gefäße		
Abdomen		
Muskulatur		
Flexibilität		
Gelenke		
Haut		
HWS		

BWS		
LWS		
Schultern		
Becken		
Füße		
Genitale		
Tanner Stadium	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (Brust/Schamhaare)

Ergänzungen:

Ergänzende Untersuchungen (fakultativ):

Urinstatus:

Blutbild:

Körperfettgehalt: (%) Methode: Hautfalten Impedanzmessung

EKG: Lagetyp: PQ-Zeit: sec QTc-Zeit: sec

Auffälligkeiten:

Spirometrie:

Ruhe: FVC I (%) FEV1 I (%)

nach Belastung: FVC I (%) FEV1 I (%)

Weitere Untersuchungen:

Beurteilung: voll sport- und wettkampftauglich

eingeschränkt sporttauglich:

Arztstempel und Unterschrift _____

Datum: _____

Praxis Dr. R. Beck / Dr. T. Kauth
 Kinder- und Jugendärzte/Neonatologie
 Sportmedizin/Ernährungsmedizin
 Breslauer Str. 2-4, 71638 Ludwigsburg
 www.kinderjugendarztpraxis.de
 info@kinderjugendarztpraxis.de
 Tel.: 07141-2993030