

Sportmedizinischer Untersuchungsbogen für Kinder und Jugendliche



Untersuchungsdatum:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____
 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:

	normal	Auffällige Befunde
Augen		
HNO		
Mund/Zähne		
Lunge		
Herz/Gefäße		
Abdomen		
Muskulatur		
Flexibilität		
Gelenke		
Haut		

HWS/BWS/LWS		
Schultern		
Becken		
Füße		
Genitale		
Tanner Stadium	☐ 1	☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Ergänzende Untersuchungen (fakultativ):

Urinstatus:

Blutbild:

Körperkomposition:

Fettmasse: (%) Methode: ☐ Hautfalten ☐ Impedanzmessung
Muskelmasse: (%)

EKG:

Lagetyp: PQ-Zeit: sec QTc-Zeit: sec
o Normalbefund
Auffälligkeiten:

Spirometrie:

Ruhe: FVC l (%) FEV1 l (%)
nach Belastung: FVC l (%) FEV1 l (%)
o Normalbefund
Auffälligkeiten:

Weitere Untersuchungen:

Beurteilung: o voll sport- und wettkampftauglich

o eingeschränkt sporttauglich:

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

Praxis für Kinder- und Jugendmedizin
Dr. R. Beck und Dr. T. Kauth
Neonatologie, Sport- u. Ernährungsmedizin
Breslauer Str. 2-4
71638 Ludwigsburg
www.kinderjugendarztpraxis.de



Ergebnis der sportmedizinischen Untersuchung von

Patientendaten

Name:

_____, geb.: _____

Beurteilung:

o voll sport- und wettkampftauglich

o 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