

Name / Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Strasse / PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____
Berufliche Tätigkeit: _____
Krankenversicherung: _____



KONTROLLUNTERSUCHUNG

Bei Arztwechsel wird empfohlen, das Erstuntersuchungsprotokoll zu verwenden.

Anamnese (vom Arzt auszufüllen):

Zeitpunkt der letzten Untersuchung

Bei welchem Arzt?

Unfälle, Krankheiten oder Spitalaufenthalte

Medikamente

Arbeitsunfähigkeit über 3 Wochen

Lebensgewohnheiten

(sportliche Aktivitäten, Nikotin, Alkohol)

Gewichtsänderungen

Taucherfahrung

Anzahl und Regelmässigkeit der Tauchgänge

Tauchzwischenfälle

Symptome oder Probleme beim Tauchen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schmerzen nach einem Tauchgang | <input type="checkbox"/> Druckausgleich |
| <input type="checkbox"/> Passagere Gefühlsstörungen | <input type="checkbox"/> Schwindel |
| <input type="checkbox"/> Kopfweh | <input type="checkbox"/> Tiefenrausch |
| <input type="checkbox"/> Hautsymptome | <input type="checkbox"/> Erschöpfung |
| <input type="checkbox"/> Muskel- oder Gelenkschmerzen | <input type="checkbox"/> Panikreaktion |

Status:

Otoskopie mit Valsalva

Herz, Lunge, Blutdruck, Puls

Wie bei Erstuntersuchungen sind bei anamnestischem Verdacht oder auffälligen Befunden weitere Abklärungen notwendig.

Beurteilung / Bemerkungen:

Datum / Ort

Unterschrift / Stempel des Arztes