

Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute

Formular für die/den Ärztin/Arzt



- Für den allgemeinen Feuerwehrdienst Zuständiges Feuerwehrkommando: _____
- Für den Atemschutz
- Schwere Motorfahrzeuge der Kategorie C/C1

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Feuerwehr seit: _____ Atemschutz seit: _____

1 ANAMNESE (Ergänzung zum Fragebogen für AdF)

1.1 Jetziges Befinden:

1.2 Persönliche Anamnese

1.2.1 Frühere Krankheiten, Hospitalisationen: _____

1.2.2 Operationen: _____

1.2.3 Unfälle: _____

1.2.4 Abklärungen, Behandlungen: _____

1.3 Familienanamnese

1.3.1 Kardiovaskuläre Erkrankungen: _____

1.3.2 Andere Erkrankungen: _____

1.4 Systemanamnese

1.4.1 Herz/Kreislauf

1.4.1.1 Probleme bei maximalen körperlichen Belastungen: _____

1.4.1.2 Thoraxschmerzen/Dyspnoe: _____

1.4.1.3 Anderes: _____

1.4.2 Atmungsorgane

1.4.2.1 Asthma: _____

1.4.2.2 Anderes: _____

1.4.3 Bauchorgane

1.4.3.1 Nierensteine: _____

1.4.3.2 Anderes: _____

1.4.4 Nervensystem

1.4.4.1 Kopfschmerzen, Schwindel:

1.4.4.2 Epilepsie:

1.4.4.3 Plötzlicher Bewusstseinsverlust:

1.4.4.4 Anderes:

1.4.5 Bewegungsapparat

1.4.5.1 Wirbelsäule:

1.4.5.2 Anderes:

1.4.6 Psyche

1.4.6.1 Höhenangst:

1.4.6.2 Platzangst:

1.4.6.3 Panik-Attacken:

1.4.6.4 Anderes:

1.4.7 Sinnesorgane

1.4.7.1 Augen, Sehhilfen:

1.4.7.2 Ohren:

1.4.8 Allergien

1.4.8.1 Insektenstiche:

1.4.8.2 Anderes:

1.4.9 Gynäkologie

1.4.9.1 Schwangerschaft:

1.4.9.2 Anderes:

1.4.10 Noxen

1.4.10.1 Alkohol:

nie
 gelegentlich

selten
 täglich

1.4.10.2 Nikotin:

nie
 stopp seit

ja (Anzahl py):

1.4.10.3 Drogen (welche, wie oft, seit wann):

1.4.11 Medikamente (genaue Dosierung):

1.4.12 Sport:

Was:

Wie oft pro Woche:

1.4.13 Militärdienst:

ja

nein, warum nicht:

1.4.14 Bemerkungen:

2 STATUS

2.1 Allgemeines:

Grösse:	Gewicht:	BMI:
---------	----------	------

2.2 Hals, Atemwege

2.2.1 Mund, Rachen, Schilddrüse, Lymphome:

2.2.2 Lungenauscultation und -perkussion:

2.2.3 Anderes:

2.3 Herz/Kreislauf

2.3.1 BD: Puls: regelmässig ja nein ESC-Score in %:

2.3.2 Herzauskultation:

2.3.3 Halsvenen:

2.3.4 Pulsstatus:

2.3.5 Anderes:

2.4 Abdomen

2.4.1 Leber, Milz:

2.4.2 Harnwege:

2.4.3 Gefässgeräusche:

2.4.4 Hernien/Bruchpforten:

2.4.5 Anderes:

2.5 Bewegungsapparat

2.5.1 Wirbelsäule:

2.5.2 Extremitäten, Gelenke:

2.5.3 Anderes:

2.6 Sinnesorgane

2.6.1 Augen

2.6.1.1 Fernvisus ohne Korrektur rechts: links:

2.6.1.2 Fernvisus mit Korrektur rechts: links:

2.6.1.3 Nahvisus ohne Korrektur rechts: links:

2.6.1.4 Horizontales Gesichtsfeld binokular voll minimal 140 Grad eingeschränkt

2.6.1.5 Stereosehen (z.B. Lang-Test):

2.6.1.6 Pupillenmotorik:

2.6.1.7 Augenbeweglichkeit:

2.6.1.8 Anderes (Nystagmus, Doppelbilder):

Beachte die Anforderungen für

ASGT: Fernvisus ohne Korrektur: beidseits minimal 0,2 bzw. minimal 0,3 und 0,1
 Nahvisus ohne Korrektur minimal 0,3 bzw. Zeitungslesen möglich
Fahrer 3. Gruppe: Fernvisus mit Korrektur: minimal 0,6 und 0,1; keine Doppelbilder, Gesichtsfeld mind. 140 Grad
Fahrer 2. Gruppe: Fernvisus mit Korrektur: beidseits minimal 0,8 bzw. minimal 1,0 und 0,6; keine Doppelbilder, Gesichtsfeld voll

2.6.2 Ohren

2.6.2.1 Flüsterzahlen (mind. 6/4 m): rechts: links:

2.7 Nervensystem

2.7.1 Romberg: Unterberg oder Strichgang: FNV: Tremor:

2.7.2 Vegetative Störungen:

2.7.3 Anderes:

2.8 Psyche:

2.9 Bemerkungen:

3 ZUSATZUNTERSUCHUNGEN FÜR ATEMSCHUTZGERÄTETRÄGER

3.1 Labor (ab 40 Jahren obligatorisch)

3.1.1 Glucose (Gelegenheitswert):

3.1.2 Gesamtcholesterin (Gelegenheitswert):

3.1.3 Weitere Untersuchungen (altersunabhängig) soweit auf Grund von Anamnese und Status zur Tauglichkeitsbeurteilung notwendig (Gamma-GT, CDT, ganzes Lipidprofil etc.):

3.2 Spirometrie (Option bei anamnestischem oder klinischem Verdacht auf Atemwegspathologie)

3.2.1 Forcierte Vitalkapazität (FVC):

3.2.2 Erstsekundenkapazität (FEV1):

3.2.3 Tiffenau (FEV1/FVC x 100):

3.3 Leistungstest bzw. Belastungs-EKG: gem. separatem Protokoll

3.3.1 12-Minuten-Lauf Datum: Zielwert erfüllt, Wert: nicht erfüllt, Wert:

3.3.2 Lecoro-Test Datum: Zielwert erfüllt, Wert: nicht erfüllt, Wert:

3.3.3 Belastungs-EKG Datum: Zielwert erfüllt, Wert: nicht erfüllt, Wert:

3.3.4 Laufband-Ergometrie Datum: Zielwert erfüllt, Wert: nicht erfüllt, Wert:

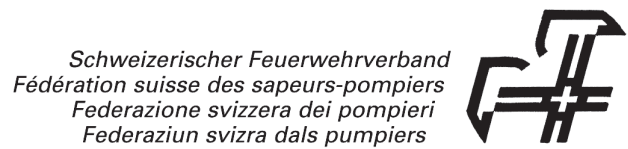
4 BEMERKUNGEN:

5 ENTSCHEID

Für:	den allg. Feuerwehrdienst	den Atemschutz	die Kategorie C/C1
Tauglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zurückgestellt bis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untauglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorzeitige Untersuchung	<input type="checkbox"/> Datum:	<input type="checkbox"/> Datum:	<input type="checkbox"/> Datum:

BEMERKUNGEN:

Ort, Datum: _____ Stempel, Unterschrift: _____



Der Fragebogen und die Untersuchungsergebnisse bleiben bei der untersuchenden Ärztin/dem untersuchenden Arzt.
Die ärztlichen Zeugnisse sind den zuständigen Stellen weiterzuleiten.
Die Vergütung erfolgt gemäss den in den «Richtlinien für die ärztliche Untersuchung von Feuerwehrleuten» gegebenen Ansätzen.
Die Rechnungsstellung erfolgt an den Auftraggeber (in der Regel das zuständige Feuerwehrkommando).