



Tauchtauglichkeitsbescheinigung für Sporttaucher



Zuname: **Vorname(n):**

Geburtsdatum:/...../..... **Adresse:**

Straße, Gasse, Platz

PLZ

Ort

Anamnese¹⁾

- Betreiben Sie Sport: nein ja (was, wie oft?).....
- Nikotin: nein ja (wie viel?)
- Alkohol: nein ja (wie viel?)
- Medikamente: nein ja (welche?)

Hatten sie jemals

- Operationen: nein ja (welche, wann?)
- Herz- Kreislauferkrankungen: nein ja (welche, wann?)
- Gefäßverschlüsse: nein ja (welche, wann?)
- Blutgerinnungsstörungen: nein ja (welche, wann?)
- Lungenerkrankungen: nein ja (welche, wann?)
- HNO – Erkrankungen: nein ja (welche, wann?)
- Gehirn-, Nerven-, Augenerkrankungen: nein ja (welche, wann?)
- andere Erkrankungen: nein ja (welche, wann?)
- Panikattacken, „Platzangst“, Angstzustände: nein ja (welche, wann?)
- einen Tauchunfall, -zwischenfall nein ja (was, wann?)

Waren sie jemals in psychiatrischer Behandlung: nein ja (weshalb, wann?)

Haben sie Diabetes mellitus: nein ja

Bluthochdruck: nein ja

Sind Sie schwanger: nein ja (wieviertes Monat?)

Ort, Datum:/...../..... Unterschrift des Untersuchten:

Status²⁾

Alter: Jahre Größe: cm Gewicht : kg RR:/.....

Allgemeinzustand:

Allfällige pathologische Veränderungen:

Thorax – Röntgen: Lungenfunktion:

Hämatologie o.B. m.B.

EKG: o.B. m.B.

HNO - Status: o.B. m.B.

Trommelfell: o.B. m.B.

Druckausgleich: o.B. m.B.

Augen: o.B. m.B.

Neurostatus: unauffällig auffällig

Uneingeschränkt tauglich zum Tauchen: ja nein

Tauglich zum Tauchen unter folgender Prämedikation:

Nächster empfohlener Untersuchungstermin:

Ort, Datum:/...../..... Unterschrift / Stempel:

1) Auszufüllen vom Untersuchten

2) Auszufüllen vom untersuchenden Arzt