

# TAUGLICHKEITSUNTERSUCHUNG FÜR DAS SPORTTAUCHEN

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



SGUHM  
SSMSH  
SSMSI  
SUHMS

## 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. [Manualbestellungen bei SUHMS@datacomm.ch].

Beurteilung / Bemerkungen:

Datum / Ort

Unterschrift / Stempel des Arztes

Unterschrift Tauchkandidat: .....

SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR UNTERWASSER- UND HYPERBARMEDIZIN