

Feuerwehrmedizin

FORMULAR TAUGLICHKEITSUNTERSUCHUNG – JUGEND DOKUMENT A

DOKUMENT A

Vom Probanden auszufüllen

Persönliche Daten:
Vorname/Zuname:
Geb.-Datum: Vers.-Nr.: Feuerwehr:
Impfungen lt. Österreichischen Impfplan erhalten? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Impfungen (letzte Auffrischung): Diphtherie/Tetanus: Zecken:
Hepatitis B Hepatitis A
Bemerkungen:
Medikamente: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Zuckerkrankheit: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Krampfanfälle: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sonstige Erkrankungen:
Auffälligkeiten bei der schulärztlichen Untersuchung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Vom Arzt auszufüllen

Körperliche Untersuchung:
Cor: Pulmo:
Tauglich: <input type="checkbox"/> Untauglich: <input type="checkbox"/> Tauglich mit Einschränkung: <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:

Ich wurde über folgende Punkte aufgeklärt:

- Jegliche Änderung des Gesundheitszustandes ist dem Feuerwehrarzt/-ärztin oder dem Feuerwehrkommandanten zu melden.

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Dokument A verbleibt beim Feuerwehrarzt/-ärztin

