

Sportmedizinischer Untersuchungsbogen für Kinder- und Jugendliche

Basis-/Screening-Untersuchungen für Sportschul-Tauglichkeit

Erarbeitet

PD Dr. med. Dr. Sportwiss. Christine Graf

Prof. Dr. med. Schmidt-Wiethoff

In Abstimmung mit der Gesellschaft für pädiatrische Sportmedizin (Prof. Dr. med. H. Hebestreit)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anamnese

Eigene Erkrankungen/Vorerkrankungen:

Asthma bronchiale ja nein nicht bekannt

Allergien ja nein nicht bekannt

Herzerkrankungen ja nein nicht bekannt

Diabetes mellitus ja nein nicht bekannt

Orthopädische Erkrankungen ja nein nicht bekannt

Anfallsleiden ja nein nicht bekannt

Verzögerte Entwicklung ja nein nicht bekannt

Bisherige Verletzungen ja nein

Wenn ja, welche _____

Operationen ja nein

Wenn ja, welche _____

Medikamente ja nein

Wenn ja, welche _____

Impfstatus ja nein nicht bekannt

Nikotinabusus ja nein

Sonstiges _____

Gynäkologisch

Menarche ja nein

Wenn ja, wann _____

Periode regelmäßig ja nein

Einfluss auf die körperliche Leistung ja nein

Wenn ja, wie _____

Ovulationshemmer s. Medikamente