



Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute

- Für Atemschutzgeräteträger (obligatorisch in Intervallen)
 Für übrige Feuerwehrleute (auf Begehren)

Zuständiges Feuerwehrkommando:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Adresse: _____

1 PERSÖNLICHE ANAMNESE*

pathologisch

- allgemein: Kopfschmerzen/Schwindel/Anfälle
- 1.1 **Sinnesorgane:** Augen/Ohren
- 1.2 **Atmungsorgane:**
- 1.3 **Herz/Kreislauf:**
- 1.4 **Nieren/Harnwege:**
- 1.5 **Nerven/Psyche:**
- 1.6 **Allergien:** _____ bzw. Folgen
- 1.7 **Raucher:**
- 1.8 **Alkohol:** regelmässig/gelegentlich
- 1.9 **Medikamente/Suchtmittel:** regelmässig/gelegentlich, welche?
- 1.10 **Sport:** welche Arten
- 1.11 **Militärdienst:** Ja/Nein
- 1.12 **Bemerkungen:** _____

2 STATUS

- 2.1 **Grösse** _____ cm **Gewicht** _____ kg (_____) normal/Übergewicht
- 2.2 **Atmungsorgane:**
- Veränderungen Nase/Rachen, Halslymphome, Struma
 - Thorax: Konfiguration: normal/abnorm
Beweglichkeit: normal/vermindert
 - Auskultation: normal/vermindert: _____
 - Bemerkungen: _____

* Zutreffendes unterstreichen,
normale Befunde nicht besonders beschreiben,
pathologische Befunde ankreuzen (erleichtert Beurteilung und späteren Vergleich).

bitte wenden

3. Kreislauforgane

- Herz: Grösse: normal/vergrössert _____
Spitzenstoss: nein/ja, normal/abnorm _____
Auskultation: normal/abnorm _____
Aktion: regelmässig/unregelmässig _____

- Blutdruck und Puls:

Blutdruck	Puls/Minute
_____ / _____ in Ruhe	_____
_____ / _____ nach kurzer Belastung	_____
_____ / _____ Erholungszeit _____ Min.	

Kreislauf in Ruhe:

- Bemerkungen:

4. Abdomen:

- Leber:
- Milz: _____
- Hernien/Bruchpforten: _____

5. Nervensystem:

Tremor

Romberg

- Vegetative Störungen:
- Psychische Labilität: _____
- Sehschärfe: unkorrigiert/korrigiert rechts: links: (Min. korr 0,6/0,1)
- Gehör: Flüsterzahlen in m rechts: links: (Min. 6/4 m)

6. Skelett:

- Wirbelsäule: normal/abnorm _____
- Knochen/Gelenke: normal/abnorm _____

7. Urin:

Eiweiss _____ Zucker _____

8. Spirometrie:

- Forcierte Vitalkapazität (FVC)
- I sec Kapazität (FEV1)
- Tiffeneau (FEV1 /FVC x 100)
(je 80% der Norm)

BEMERKUNGEN

ENTSCHEID

A

Für den Atemschutzdienst

B

Für den allg. Feuerwehrdienst

tauglich
zurückgestellt bis _____
untauglich
vorzeitige Untersuchung

Bemerkungen:

- Als Richtwert für die Untersuchung gelten 30 Minuten (exkl. Spirometrie).
- Dieses Protokoll gehört zu den Akten des untersuchenden Arztes.
Es steht dem Vertrauensarzt der entsprechenden Organisation auf Verlangen zur Einsicht zur Verfügung.
- Das Formular "Aerztliches Zeugnis" geht an das zuständige Feuerwehrkommando.
- Die Rechnung für die Untersuchung ist an den Auftraggeber zu richten.

Arzt-Stempel

Datum: _____

Unterschrift: _____

Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute

Ärztliches Zeugnis:

An das
Feuerwehr-Kommando

Herr / Frau

ist am

vom Unterzeichneten gemäss den Weisungen des Schweizerischen Feuerwehrverbandes untersucht worden.

ENTSCHEID

A

Für den Atemschutzdienst

B

Für den allg. Feuerwehrdienst

tauglich

zurückgestellt bis _____

untauglich

vorzeitige Untersuchung

Bemerkungen:

Datum

Stempel und Unterschrift

Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute

Honorarnote:

An das
Feuerwehr-Kommando

Herr / Frau

ist am

untersucht worden.

Untersuchung gemäss Formular SFV

Fr. 115.--*

Fr.

Spirometrie

Fr. 20.--*

Fr.

Total

Fr.

*gemäss Tarif-Verzeichnis FMH

Datum

Stempel und Unterschrift