# Sportmedizinische Untersuchung

(Version: 01.04.2021)

|  |  |
| --- | --- |
| Untersuchungsdatum: |       |
| UntersucherIn: |       |
| Name, Vorname: |       |
| Geburtsdatum: |       |
| Geschlecht:  | [ ]  männlich [ ]  weiblich |
|  |  |

 **o.B. signifikanter Befund**

1. **Kopf/Hals**

Augen [ ]  [ ]        Brille [ ]  Kontaktlinsen [ ]

Visus (Fernvisus) li unkorr       re unkorr [ ]  li korr [ ]  re korr [ ]

Nase/ Nasennebenhöhlen [ ]  [ ]

Zähne [ ]  [ ]

Rachen/Tonsillen [ ]  [ ]

Ohren/Trommelfell [ ]  [ ]

Schilddrüse [ ]  [ ]

anderes

1. **Thorax/Lungen**

Auskultation [ ]  [ ]

Perkussion [ ]  [ ]

Rippenthorax [ ]  [ ]

anderes

1. **Herz/Kreislauf**

Puls:       /min Blutdruck:      /      mmHg

Auskultation [ ]  [ ]

Herztöne [ ]  [ ]

Periphere Pulse [ ]  [ ]

Venen [ ]  [ ]

 **o.B. signifikanter Befund**

1. **Lymphknoten [ ]** [ ]  cervical re / li       [ ]  axillär re / li

 [ ]  inguinal re/li       [ ]  andere

**5. Haut** [ ]  [ ]

1. **Abdomen**

Palpation [ ]  [ ]

Leber [ ]  [ ]

Milz [ ]  [ ]

Nierenlogen [ ]  [ ]

Hernien/ Genitale/ Tannerst. [ ]  [ ]

1. **Nervensystem**

Reflexe [ ]  [ ]  ASR re/li [ ]  PSR re/li [ ]  andere

Sensibilität [ ]  [ ]

Motorik [ ]  [ ]

**Pathologische Befunde (für Rubriken 1-7) markieren:**

 **o.B. signifikanter Befund**

1. **Bewegungsapparat**

Gangbild/Haltung/Beinachse [ ]  [ ]

Rückenform [ ]  [ ]

Becken [ ]  [ ]  Schiefstand nach [ ]  re [ ]  li minus      cm

Iliosakralgelenk [ ]  [ ]

Beinlänge [ ]  [ ]

HWS [ ]  [ ]

BWS [ ]  [ ]

LWS [ ]  [ ]

Schultergürtel [ ]  [ ]

Ellbogen [ ]  [ ]

Hände/Handgelenk [ ]  [ ]

Hüfte [ ]  [ ]

Knie [ ]  [ ]

Sprunggelenk [ ]  [ ]

Füsse [ ]  [ ]

Muskellängen/Beweglichkeit [ ]  [ ]

Funktionelle Tests [ ]  [ ]

Sportartspezifische Befunde [ ]  [ ]

Besonderes [ ]  [ ]

**Pathologische Befunde für Rubrik 8 markieren:**