

## Anamnesebogen:

Zum ärztlichen Zeugnis für Sportbootführerscheinebewerber

Name\_\_\_\_\_

Vorname\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\_\_\_\_\_

Anschrift\_\_\_\_\_

Waren Sie in letzter Zeit in ärztlicher Behandlung? \_\_\_\_\_

Wenn ja wegen welcher Erkrankung?

\_\_\_\_\_

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig?

\_\_\_\_\_

**Leiden oder litten Sie an folgenden Krankheiten?**

Ja    Nein

Herzerkrankungen

(z.B. Herzfehler, Herzinfarkt, Angina pectoris, Rhythmusstörungen, Herzmuskelschwäche, Atemnot bei Belastung, Ödeme)

Lungen- und Atemwegserkrankungen

(z.B. chronische Bronchitis, Asthma, Lungenentzündung, Tuberkulose, Staublunge, Lungenemphysem, Operationen an der Lunge)

Gefäß--oder Kreislaufferkrankungen

(z.B. hoher oder niedriger Blutdruck, Ohnmachtsanfälle, Durchblutungsstörungen, Thrombosen)

Leber- oder Nierenerkrankungen

(z.B. Gallen- oder Nierensteine, Nierenentzündung, Gelbsucht, Leberverhärtung, Fettleber)

Stoffwechselerkrankungen

(z.B. Zuckerkrankheit, Gicht, Schilddrüsenüber- oder Unterfunktion)

Augenerkrankungen

(z.B. erhöhter Augeninnendruck, Sehnerventzündung, Kurz- oder Weitsichtigkeit-Ausgleich durch Brille oder Kontaktlinsen)

Nerven- oder Gemütsleiden

(z.B. Epilepsie Lähmungen, Gleichgewichtsstörungen, Depressionen)

Bluterkrankungen

(z.B. Blutgerinnungsstörungen, Neigung zu Blutergüssen oder

