

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

