

Medizinisches Gutachten (Vertrauliche Informationen)

Bitte vor der Unterschrift genau durchlesen.

Ihre Unterschrift auf diesem Gutachten, sowie die eines Arztes ist notwendig für Sie um an den praktischen Übungen des Ausbildungsprogramms von

_____ und

Tauchlehrer

_____ in

Tauchschule

Stadt / Land

teilnehmen zu dürfen.

Im Falle eines minderjährigen Tauchschülers ist dieses Gutachten von einem Erziehungsberechtigten zu unterzeichnen.

Tauchen ist eine schöne Beschäftigung und bietet wunderbare Erlebnisse. Hält man sich an alle Anweisungen des Tauchlehrers ist es auch ein sicherer Sport. Sobald man sich aber nicht mehr an die Sicherheitsratschläge hält, kann es zu Unfällen führen.

Als Taucher braucht man keine Spitzenkondition oder Topfitness zu haben, es ist aber auch nicht ratsam extrem übergewichtig zu sein oder bei leichter körperlicher Anstrengung schon außer Atem zu kommen (z.B. Stiegen steigen).

Dieses Gutachten gibt einen Überblick über ihre bisherige Krankengeschichte und muss auch von einem Arzt unterzeichnet werden. Sollten diesbezüglich noch Fragen auftreten, leiten Sie diese bitte an Ihren Tauchlehrer weiter.

Anamnese

Bitte beantworten Sie die Fragen über Ihre medizinische Vorgeschichte mit **JA** oder **NEIN**. Sollten Sie unsicher sein antworten Sie mit **JA**. Treffen einer oder mehrere Punkte auf Sie zu bedeutet das nicht, dass Sie nicht tauchen können. Klären Sie diesen Fall dann mit Ihrem Arzt ab.

Sind Sie schwanger?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? (außer der Pille)

Sind Sie älter als 45 und...

rauchen

haben erhöhten Cholesterinspiegel

hatte jemand in Ihrer Familie

Herzkrankheiten?

Migräne, oder nehmen Sie Medikamente dagegen?

Blackouts oder Ohnmachtsanfälle?

Seekrankheit oder Autokrankheit?

Tauch- oder Dekompressionsunfälle?

Hatten Sie jemals, oder haben Sie regelmäßig...

Asthma oder Atembeschwerden?

Chronische Sinusitis oder Bronchitis?

Irgendwelche Lungenkrankheiten?

Operationen im Brustkorbbereich?

Klaustrophobie oder Angoraphobie (Angst vor engen oder weiten Räumen)?

Epilepsie, Schlaganfall, Krämpfe, oder nehmen Medikamente dagegen?

Rückenprobleme oder -operationen?

Diabetes?

Probleme bei leichter körperlicher Anstrengung (z.B. Blässe, Blauwerden)?

Hohen /Niedrigen Blutdruck, bzw. nehmen Medikamente dagegen?

Herzprobleme oder -operationen?

Probleme mit den Ohren oder Nebenhöhlen?

Druckausgleichsprobleme im Flugzeug oder auf Bergen?

Probleme mit Alkohol- oder Drogenkonsum?

Die von mir gemachten Angaben wurden von mir mit bestem Wissen und Gewissen gemacht.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Schülers oder eines Erziehungsberechtigten

