

Feuerwehrmedizin

FORMULAR TAUGLICHKEITSUNTERSUCHUNG – JUGEND DOKUMENT A

DOKUMENT A

Vom Probanden auszufüllen

Persönliche Daten:

Vorname/Zuname:

Geb.-Datum: Vers.-Nr.: Feuerwehr:

Impfungen lt. Österreichischen Impfplan erhalten? Ja Nein

Impfungen (letzte Auffrischung): Diphtherie/Tetanus: Zecken:

Hepatitis B Hepatitis A

Bemerkungen:

Medikamente: Ja Nein

Zuckerkrankheit: Ja Nein **Krampfanfälle:** Ja Nein

Sonstige Erkrankungen:

Auffälligkeiten bei der schulärztlichen Untersuchung: Ja Nein

Vom Arzt auszufüllen

Körperliche Untersuchung:

Cor: **Pulmo:**

Tauglich: Untauglich: Tauglich mit Einschränkung:

Bemerkungen:

Ich wurde über folgende Punkte aufgeklärt:

- Jegliche Änderung des Gesundheitszustandes ist dem Feuerwehrarzt/-ärztin oder dem Feuerwehrkommandanten zu melden.

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Feuerwehrmedizin

Dokument A verbleibt beim Feuerwehrarzt/-ärztin

FORMULAR TAUGLICHKEITSUNTERSUCHUNG – JUGEND DOKUMENT B

DOKUMENT B

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG ÜBER DIE TAUGLICHKEIT FÜR DIE FEUERWEHRJUGEND

FAMILIEN / VORNAME:

GEBURTSDATUM:

WOHNADRESSE:

NAME DER WEHR:

Für den Dienst in der Feuerwehrjugend:	tauglich	<input type="checkbox"/>
	tauglich mit Einschränkung	<input type="checkbox"/>
	nicht tauglich	<input type="checkbox"/>

Anmerkungen des Arztes:

.....
.....

.....
Ort/Untersuchungsdatum

.....
Unterschrift Feuerwehrarzt
(Arztstempel)

Ich wurde über folgende Punkte aufgeklärt:

- Jegliche Änderung des Gesundheitszustandes ist dem Feuerwehrarzt oder dem Feuerwehrkommandanten zu melden.

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Feuerwehrmedizin

Anmerkung: Die Weitergabe von Diagnosen ist unzulässig