



Sportmedizinischer Untersuchungsbogen für Kinder und Jugendliche

Untersuchungsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____
Länge: _____ cm (____. P.) Gewicht: _____ kg (____. P.)
BMI: _____ kg/m² (____. P.) Blutdruck: _____ mm Hg (____. P.)

Anamnese:

Eigenanamnese/Vorerkrankungen:

Asthma bronchiale Herzerkrankungen Orthopädische Erkrankungen
 Diabetes mellitus verzög. Entwicklung Anfallsleiden
 Verletzungen/Operationen: _____
 Allergien: _____
 Medikamente: _____
 Andere Erkrankungen: _____
Ergänzungen: _____

Familienanamnese:

Marfan-Syndrom hypertr. Kardiomyop. Hypertonie
 andere Erkrankungen: _____
Ergänzungen: _____

Sportanamnese:

Sportarten: _____
seit wann: _____ wie oft: _____ wie lange: _____
Symptome bei Belastung: Atemnot Schwindel Schmerz Synkope
Ergänzungen: _____

Klinische Untersuchung:

	o.p.B.	Auffällige Befunde
Augen		
HNO		
Mund/Zähne		
Lunge		
Herz/Gefäße		
Abdomen		
Muskulatur		
Flexibilität		
Gelenke		
Haut		

