

## Fragebogen zur Tauchtauglichkeitsuntersuchung

Bitte füllen Sie den Fragebogen vorab aus und bringen ihn zum Untersuchungstermin mit. Bis zum 18. Geburtstag sollten die Fragen gemeinsam mit den Eltern beantwortet werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Seit wann tauchen Sie? \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Bisherige Tauchgänge insgesamt? ca. \_\_\_\_\_ wann zuletzt: \_\_\_\_\_

Sonstige Sportarten – welche, wie oft? \_\_\_\_\_

Hatten Sie schon einmal Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?	Ja €	Nein €
Haben Sie Probleme mit der Atmung in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?	Ja €	Nein €
Besteht ein Asthma oder eine chronische Bronchitis?	Ja €	Nein €
Ist eine chronische Erkrankung bekannt?	Ja €	Nein €
Besteht eine Neigung zu Angstreaktionen, Beklemmungsgefühlen, Panik-Attacken?	Ja €	Nein €
Sind jemals Schwindel oder Gleichgewichtsstörungen aufgetreten oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren?	Ja €	Nein €
Ist Ihr Sehvermögen eingeschränkt?	Ja €	Nein €
Besteht eine Anfallserkrankung bzw. Epilepsie?	Ja €	Nein €
Nehmen Sie Medikamente ein (insbesondere Psychopharmaka)?	Ja €	Nein €
Hatten Sie jemals einen Tauchzwischenfall oder Tauchunfall? z.B. Dekompressionsunfall, Luftembolie, Barotrauma, Trommelfellriß, häufiger Schwindel oder Kopfschmerz?	Ja €	Nein €
Bestehen Zahnprobleme?	Ja €	Nein €

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei unter 18jährigen auch der Eltern) \_\_\_\_\_