

Ärztliches Zeugnis

Die Untersuchung gilt als Eintrittsuntersuchung. Das ärztliche Zeugnis bleibt beim Arzt und wird in der Krankenakte abgelegt. Das Untersuchungsergebnis („geeignet“ oder „ungeeignet“ für den Beruf) sowie die Bestätigung, dass die/der zukünftig Lernende gegen die im "Merkblatt Impfungen" erwähnten Krankheiten ausreichend geimpft ist, sind an die Direktion des Lehrbetriebes zu senden. Die durch die ärztlichen Vorsorgeuntersuchungen oder durch Schutzimpfungen resultierenden Kosten fallen in der Regel zu Lasten des Lernenden. Kosten infolge Therapien oder Prophylaxen nach Exposition fallen in der Regel zu Lasten des Betriebes.

Name: **Vorname:**

Geburtsdatum: **Heimatort**

Lehrbetrieb:

Ist Ihnen die/der Untersuchte persönlich bekannt? nein ja

Sind Sie ihr/seine Hausarzt/-in? nein ja, seit (ca.):

Anamnese

a) Persönliche Anamnese

Durchgemachte Krankheiten:

Unfälle:

Spitalaufenthalte:

Operationen:.....

Übertragbare Krankheiten (z.B. Tbc, HIV, Hepatitis B/C):

Erkrankungen des Bewegungsapparates inkl. rheumatische Affektionen:.....

Allergien:

Asthma:

Kopfschmerzen/Migräne:

Essstörungen:

Psychische Störungen:

Abhängigkeit:

- Rauchen:
- Alkohol:
- Drogen:

Regelmässige Medikamente: nein ja, welche:

Derzeitige Beschwerden: nein ja, welche:

b) Familiäre Anamnese

Sind Nervenleiden oder Erbkrankheiten in der Familie bekannt? nein ja

Sind Fälle von Tuberkulose in der Familie aufgetreten? nein ja

Status

Grösse: Gewicht:
 Sinnesorgane: Sehschärfe rechts links
 Gehör, Flüstersprache rechts m links m
 Thorax: Herz
 Blutdruck Pulsfrequenz
 Lunge
 Abdomen (Hernien):
 Wirbelsäule:
 Extremitäten:
 Füsse:
 Haut:
 Mundhöhle:
 Tremor Reflexe: PSR ASR
 Tuberkulinprobe:mm Datum.....

Durchgeführte Schutzimpfungen

Masern	Jahr	Mumps	Jahr
Keuchhusten	Jahr	Röteln	Jahr
Diphtherie	Jahr	Tetanus	Jahr
Hepatitis A	Jahr	Hepatitis B	Jahr
Varizellen	Jahr	Polio	Jahr
Tuberkulose (BCG)	Jahr		

Bestehen bei der Kandidatin bzw. beim Kandidaten aufgrund der Untersuchungsergebnisse Bedenken in Bezug auf die Ausübung des Berufes „Fachangestellte/-r Gesundheit“?

Körperlich:
 psychisch:

Ergänzende Bemerkungen:

Eventuelle zusätzliche spezialärztliche Untersuchungen angezeigt

ja nein

Ort, Datum: Unterschrift:

Honorierung: gemäss Honorarempfehlungen der FMH und des SVV für ärztliche Zeugnisse im privaten Versicherungsbereich (TPW CHF 0.92)