

# Praxis für Chirurgie u. Unfallchirurgie

Thomas Leucht

Facharzt für Chirurgie,  
Tauchmedizin (GTÜM)  
D-Arzt



Weinberge 4

15806 Zossen

Tel: 03377/301807

Fax: 03377/301928

Email: thomasleucht@t-online.de

## Anamnesebogen zur Tauchtauglichkeitsuntersuchung

Name, Vorname : .....

Geb.-Datum : .....

Adresse : .....

Telfon : .....

Beruf : .....

Hausarzt : .....

Sportliche Betätigung :

Bisherige Tauchgänge :

Tauchverfahren :

Sonstige Sportarten : (was,wann,wie oft)

Krankenvorgeschichte :

Operationen ?                      Keine    oder .....

Diabetes mellitus ?                Keine    oder .....

Krampfanfälle ?                    Keine    oder .....

Erkrankungen  
Hals-Nasen-Ohren ?                Keine    oder .....

Erkrankungen  
der Lunge ?                          Keine    oder .....

Herz-Kreislauf-  
Erkrankungen ?                      Keine    oder .....

Stoffwechselstörungen ?        Keine    oder .....

Wieviel Alkohol trinken Sie ? (Art/Menge)

Rauchen Sie ?

Welche Medikamente nehmen Sie ?

Hatten Sie einmal einen Tauchzwischenfall oder Tauchunfall ?

Größe :

Gewicht :

Letzte Röntgenaufnahme der Lunge (Wann/Wo)

Letztes EKG (Wan/Wo)

Datum :

Unterschrift :