



## Erklärung zum Gesundheitszustand

Der nachfolgende medizinische Fragebogen dient dazu, herauszufinden, ob du dich vor der Teilnahme an der Tauchausbildung ärztlich untersuchen lassen solltest. Eine mit **JA** beantwortete Frage muss dich nicht unbedingt vom Tauchsport ausschließen. Eine mit **JA** beantwortete Frage gibt Aufschluss über einen Zustand, der deiner Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen könnte und du musst dich ggf. vor der Teilnahme an Tauchaktivitäten ärztlich untersuchen/beraten lassen. Bitte ausschließlich mit **Ja** oder **Nein** antworten!

*Ggf. anfallende Gebühren für eine medizinische Untersuchung trägt der Taucher.*

Nachname, Vorname		Geburtsdatum	
Adresse			
Telefon		Beruf	

1	Hast du jemals an einer Erkrankung des Herz- und Kreislaufsystems, erhöhtem Blutdruck oder Angina pectoris gelitten oder hattest einen chirurgischen Eingriff an Herz- oder Blutgefäßen?	
2	Hattest du jemals eine Herzkrankheit, Herzanfälle (Infarkte) oder einen chirurgischen Eingriff im Bereich des Brustkorbes?	
3	Hattest du schon einmal übermäßig starke Blutungen oder eine Blutkrankheit?	
4	Leidest du an Asthma, Atembeschwerden oder bekommst Atembeschwerden bei körperlichen Anstrengungen?	
5	Hattest du schon einmal einen Pneumothorax? (Teilweise oder vollständig zusammengefallene/r Lungenflügel)	
6	Hast du irgendeine Form einer Lungenerkrankung?	
7	Hast du körperliche oder psychische Probleme in Form von Panik, Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen?	
8	Hattest du regelmäßige Ohrenprobleme innerhalb der letzten zehn Jahre?	
9	Hast du eine Ileostomie, Kolostomie oder hattest einen chirurgischen Eingriff wegen einer Hiatushernie? (Künstlichen Darmausgang, künstliche Ausleitung des Dickdarms, Zwerchfellbruch)	
10	Hattest du jemals eine Epilepsie, Anfälle, Krämpfe und/oder nimmst Medikamente dagegen?	
11	Hattest du jemals wiederholt auftretende massive migräneartige Kopfschmerzen und/oder nimmst Medikamente dagegen?	
12	Hattest du schon einmal eine Erkrankung des Gehirns oder des Nervensystems (einschließlich Schlaganfall oder Multiple Sklerose)?	
13	Hattest du innerhalb der letzten fünf Jahre eine Kopfverletzung mit Bewusstseinsverlust?	
14	Hattest du jemals einen chirurgischen Eingriff im Bereich des Rücken oder der Wirbelsäule?	
15	Hattest du jemals eine geistige oder psychische Krankheit oder Angst vor kleinen Räumen, Massen oder Panikattacken?	
16	Hattest du in den letzten fünf Jahren ein Problem mit Alkohol oder Drogenmissbrauch?	
17	Hast du Diabetes?	
18	Nimmst du gegenwärtig verordnete Medikamente (mit Ausnahme der Anti-Baby-Pille oder Malaria-Prophylaxe)?	
19	Bist du derzeit in medizinischer Behandlung oder hast innerhalb des letzten Jahres einen Arzt konsultiert? (Außer z.B. wegen einer Erkältung, Infektion oder einer geringfügigen Verletzung)	
20	Wurde dir schon einmal eine tauchärztliche Untersuchung oder Tauchsportversicherung abgelehnt?	
21	Hattest du jemals irgendeinen Tauchunfall oder wurdest wegen einer Dekompressionskrankheit behandelt?	

Hiermit erkläre ich, dass die obigen Angaben zu meinem Gesundheitszustand korrekt sind und mit bestem Wissen und Gewissen erfolgten.

Ich übernehme die Verantwortung für unterlassene Angaben zu meinem vergangenen oder gegenwärtigen Gesundheitszustand.

Unterschrift	Datum
--------------	-------

(Bei Minderjährigen die des gesetzlichen Erziehungsberechtigten)

