



# Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute

- Für Atemschutzgeräteträger (obligatorisch in Intervallen)  
 Für übrige Feuerwehrleute (auf Begehren)

Zuständiges Feuerwehrkommando:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

## 1 PERSÖNLICHE ANAMNESE\*

pathologisch

- allgemein: Kopfschmerzen/Schwindel/Anfälle
- 1.1 **Sinnesorgane:** Augen/Ohren
- 1.2 **Atmungsorgane:**
- 1.3 **Herz/Kreislauf:**
- 1.4 **Nieren/Harnwege:**
- 1.5 **Nerven/Psyche:**
- 1.6 **Allergien:** \_\_\_\_\_ bzw. Folgen
- 1.7 **Raucher:**
- 1.8 **Alkohol:** regelmässig/gelegentlich
- 1.9 **Medikamente/Suchtmittel:** regelmässig/gelegentlich, welche?
- 1.10 **Sport:** welche Arten
- 1.11 **Militärdienst:** Ja/Nein
- 1.12 **Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

## 2 STATUS

- 2.1 **Grösse** \_\_\_\_\_ cm    **Gewicht** \_\_\_\_\_ kg ( \_\_\_\_\_ ) normal/Übergewicht
- 2.2 **Atmungsorgane:**
- Veränderungen Nase/Rachen, Halslymphome, Struma
  - Thorax: Konfiguration: normal/abnorm  
Beweglichkeit: normal/vermindert
  - Auskultation: normal/vermindert: \_\_\_\_\_
  - Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\* Zutreffendes unterstreichen,  
normale Befunde nicht besonders beschreiben,  
pathologische Befunde ankreuzen  (erleichtert Beurteilung und späteren Vergleich).

bitte wenden

### 3. Kreislauforgane

- Herz: Grösse: normal/vergrössert

Spitzenstoss: nein/ja, normal/abnorm

Auskultation: normal/abnorm

Aktion: regelmässig/unregelmässig

- Blutdruck und Puls:

Blutdruck	Puls/Minute
_____ / _____ in Ruhe	_____
_____ / _____ nach kurzer Belastung	_____
_____ / _____ Erholungszeit _____ Min.	

Kreislauf in Ruhe:

- Bemerkungen:

### 4. Abdomen:

- Leber:

- Milz:

- Hernien/Bruchpforten:

### 5. Nervensystem:

Tremor

Romberg

- Vegetative Störungen:

- Psychische Labilität:

- Sehschärfe: unkorrigiert/korrigiert

rechts:

links:

(Min. korr 0,6/0,1)

- Gehör: Flüsterzahlen in m

rechts:

links:

(Min. 6/4 m)

### 6. Skelett:

- Wirbelsäule: normal/abnorm

- Knochen/Gelenke: normal/abnorm

### 7. Urin:

Eiweiss \_\_\_\_\_ Zucker \_\_\_\_\_

### 8. Spirometrie:

- Forcierte Vitalkapazität (FVC)

- I sec Kapazität (FEV1)

- Tiffeneau (FEV1 /FVC x 100)

(je 80% der Norm)

### BEMERKUNGEN

#### ENTSCHEID

#### A

Für den Atemschutzdienst

#### B

Für den allg. Feuerwehrdienst

tauglich

zurückgestellt bis \_\_\_\_\_

untauglich

vorzeitige Untersuchung

Bemerkungen:

- Als Richtwert für die Untersuchung gelten 30 Minuten (exkl. Spirometrie).

- Dieses Protokoll gehört zu den Akten des untersuchenden Arztes.

Es steht dem Vertrauensarzt der entsprechenden Organisation auf Verlangen zur Einsicht zur Verfügung.

- Das Formular "Aerztliches Zeugnis" geht an das zuständige Feuerwehrkommando.

- Die Rechnung für die Untersuchung ist an den Auftraggeber zu richten.

Arzt-Stempel
--------------

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute

## Ärztliches Zeugnis:

An das  
Feuerwehr-Kommando

Herr / Frau

ist am

vom Unterzeichneten gemäss den Weisungen des Schweizerischen Feuerwehrverbandes untersucht worden.

### ENTSCHEID

#### A

Für den Atemschutzdienst

#### B

Für den allg. Feuerwehrdienst

tauglich

zurückgestellt bis \_\_\_\_\_

untauglich

vorzeitige Untersuchung

Bemerkungen:

Datum

Stempel und Unterschrift

# Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute

## Honorarnote:

An das  
Feuerwehr-Kommando

Herr / Frau

ist am

untersucht worden.

Untersuchung gemäss Formular SFV

Fr. 115.--\*

Fr.

Spirometrie

Fr. 20.--\*

Fr.

Total

Fr.

\*gemäss Tarif-Verzeichnis FMH

Datum

Stempel und Unterschrift