

Untersuchender Arzt Einverständnis liegt vor	Untersuchungszentrum Untersuchungsdatum
A PERSÖNLICHE DATEN	
Name, Vorname	Sportart/Disziplin
Geburtsdatum	Kaderstatus
Straße	Heimtrainer
PLZ, Ort	Verbandsarzt
B TRAININGSINHALT (DER LETZTEN TRAININGSEINHEIT)	
	Anzahl der Trainingsjahre in Hauptsportart
	Trainingseinheiten pro Woche
	Trainingsstunden pro Woche
C ALLGEMEINBEFUND (AUFFÄLLIGKEITEN)	
Gynäkologische Beratung durchgeführt	
Körpergröße (cm)	Körperfettanteil (%)
Körpergewicht (kg)	Methode der Körperfettbestimmung
Sinnesorgane	nein ja Herz/Kreislauf
Nasen-/Rachenraum	nein ja Lunge
Halsregion	nein ja Abdominalorgane
Lymphknoten	nein ja Gefäßsystem
Zähne	nein ja Nervensystem
Bemerkungen bei Auffälligkeiten:	nein ja Haut
D KARDIOVASKULÄRE GESUNDHEITSBEURTEILUNG	
Ergometrie	
Ruhe-EKG auffällig	nein ja
Belastungs-EKG auffällig	nein ja
HV durch Rö/Echo	ml
HV/kg KG	ml/kg
RR syst./diast. bei Ruhe	mmHg
Maximale Belastungsstufe	Watt/kg m/s HF/min
RR syst./diast. bei Belastung	mmHg bei Watt m/s
E LABORSTATUS	
BKS Wert 1 (mm)	BKS Wert2 (mm)
HKT (%)	Hb (g/dl)
Ery (10 ⁶ /µl)	Leuko (10 ³ /µl)
Blutzucker (mmol/l)	Harnstoff (mmol/l)
Kreatinin (µmol/l)	Harnsäure (µmol/l)
Gesamtcholesterin (mmol/l)	HDL Cholesterin (mmol/l)
Gamma GT (U/l)	SGPT (U/l)
Kalium (mmol/l)	Magnesium (mmol/l)
Eisen (µmol/l)	Ferritin (ng/ml)
Urin auffällig	nein ja Tryglyceride (mmol/l)
Gesamt-CK (U/l)	Blutentnahme
	nein ja

SPORTÄRZTLICHER UNTERSUCHUNGSBOGEN
LEISTUNGSDIAGNOSTIK

Name, Vorname	Kaderstatus
Geburtsdatum	Untersuchungszentrum
Sportart/Disziplin	Untersuchungsdatum

F ERGOMETRIE / LEISTUNGSDIAGNOSTIK

Testverfahren	Einheit
Stufendauer (min)	

Belastungsstufe	HF (min ⁻¹)	Lactat (mmol/l)	VO ₂ /kg (ml/min)	Andere Messgrößen

Erholung	HF (min ⁻¹)	Lactat (mmol/l)	RR (mmHg)	
1. min				
3. min				
5. min				
10. min				

Schwelle bei	4	mmol/l Lactat			
VO ₂ /kg		ml/min	Watt/kg	m/s	HF/min
Individuelle Schwelle bei		mmol/l Lactat			
VO ₂ /kg		ml/min	Watt/kg	m/s	HF/min

G SPEZIFISCHE TESTVERFAHREN

Testverfahren	Einheit
aerober Test	anaerober Test
	Feldtest

Belastungsstufe	HF (min ⁻¹)	Lactat (mmol/l)	VO ₂ /kg (ml/min)	Andere Messgrößen

SPORTÄRZTLICHER UNTERSUCHUNGSBOGEN
KLEINE ORTHOPÄDIE (BEWEGUNGSAPPARAT)

Name, Vorname	Kaderstatus			
Geburtsdatum	Untersuchungszentrum			
Sportart/Disziplin	Untersuchungsdatum			
Befund: ohne mit				
Beckenstellung	höher:	links	rechts	cm
	Anmerkungen.:			
Wirbelsäule (Haltung, Krümmungsverhältnisse)				
Wirbelsäulenbeweglichkeit	mit Befund:	HWS	BWS	LWS
	Anmerkungen.:			
Hüftgelenk				
Kniegelenk				
Sprunggelenk/Füße				
Untere Gliedmaßen (sonstiges)				
Schulter				
Ellenbogen/Unterarm				
Hand/Finger				
Obere Gliedmaßen (sonstiges)				
Hypermobilität/ Bänderschwäche				
Muskelstatus				
Beschwerden				
Operationen				
Präventive oder therapeutische Maßnahmen				
Sporttauglichkeit				
Vorstellung beim Orthopäden des zuständigen OSP	ja	nein		
Verantwortlicher Arzt				
Unterschrift des verantwortlichen Arztes				

SPORTÄRZTLICHER UNTERSUCHUNGSBOGEN
ORTHOPÄDIE

Name, Vorname				Kaderstatus			
Geburtsdatum				Untersuchungszentrum			
Sportart/Disziplin				Untersuchungsdatum			
H ALLGEMEIN				M ELLBOGEN			
o.p.B. B.o.Th. Th.				Flexion/Extension [150/0/5] / 0 /			
Hockstellung				o.p.B. B.o.Th. Th.			
Zehenstand				Epicondylus			
Fersenstand				Sehnen (Biceps, Supraspinatus)			
Beckenstand gerade links cm tiefer rechts cm tiefer				Anmerkungen			
Rückenform hohl rund flach							
Skoliose thorakal lumbal							
Beinachse X-Beine O-Beine							
Fußform Knick Senk Spreiz							
Anmerkungen				N HANDGELENKE UND HÄNDE			
				Anmerkungen			
I HWS				O HÜFTE			
Inklination/Reklination [45/0/45] / 0 /				Flexion/Extension [150/0/0] / 0 /			
Li.-Re.-Rotation [80/0/80] / 0 /				Abduktion/Adduktion [40/0/40] / 0 /			
Li.-Re.-Seitneigung [45/0/45] / 0 /				Außen-/Innenrotation [40/0/30] / 0 /			
Anmerkungen				Anmerkungen			
J BWS				P KNIE			
Anmerkungen				Flexion/Extension [150/0/5] / 0 /			
				o.p.B. B.o.Th. Th.			
				Meniskuszeichen			
				Kreuzbänder			
				Seitenbänder			
				Femoropatellares Gleitlager			
				Sehnen (Patella, Quadriceps)			
				Anmerkungen			
K LWS				Q Sprunggelenk			
Inklination/Reklination [90/0/90] / 0 /				Dorsalextension/Plantarflexion / 0 /			
o.p.B. B.o.Th. Th.				o.p.B. B.o.Th. Th.			
Lasèque				Außenbänder			
Anmerkungen				Anmerkungen			
Neurologie (Sensomotorische Defizite)							
L Schulter				R FÜSSE			
Anteversion/Retroversion [180/0/40] / 0 /				o.p.B. B.o.Th. Th.			
Abduktion/Adduktion [180/0/40] / 0 /				Achillessehne			
Außen-/Innenrotation [50/0/90] / 0 /				Plantarfascie			
o.p.B. B.o.Th. Th.				Anmerkungen			
Gelenkstabilität							
Subacromialraum							
AC-Gelenk							
Sehnen (Biceps, Supraspinatus)							
Anmerkungen							

Name, Vorname Geburtsdatum Sportart/Disziplin	Kaderstatus Untersuchungszentrum Untersuchungsdatum																																	
S ORTHOPÄDISCHE RÖNTGENAUFNAHMEN																																		
Schlüssel: Eb. = Ebene(n); wEb. = weitere Ebenen																																		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">5010 = Finger od. Zehen 2 Eb.</td> <td style="width: 33%;">5030 = Ellenbogengelenk 2 Eb.</td> <td style="width: 33%;">5100 = HWS 2 Eb.</td> </tr> <tr> <td>5011 = Finger od. Zehen wEb.</td> <td>5030 = Oberschenkel 2 Eb.</td> <td>5101 = HWS wEb.</td> </tr> <tr> <td>5020 = Handgelenk 2 Eb.</td> <td>5030 = Unterschenkel 2 Eb.</td> <td>5105 = BWS od. LWS je Teil 2 Eb.</td> </tr> <tr> <td>5020 = Mittelhand 2 Eb.</td> <td>5030 = Kniegelenk 2 Eb.</td> <td>5106 = BWS od. LWS je Teil wEb.</td> </tr> <tr> <td>5020 = alle Finger einer Hand 2 Eb.</td> <td>5030 = Hand od. Fuß 2 Eb.</td> <td>5110 = Ganzaufnahme Wirbelsäule od. einer Extremität</td> </tr> <tr> <td>5020 = Sprunggelenk 2 Eb.</td> <td>5030 = Gelenke Schulter 2 Eb.</td> <td>5111 = Ganzaufnahme Wirbelsäule od. einer Extremität wEb.</td> </tr> <tr> <td>5020 = Fußwurzel u. od. Mittelfuß 2 Eb.</td> <td>5030 = Schlüsselbein 2 Eb.</td> <td>5120 = Rippen einer Thoraxhälfte 1 Eb.</td> </tr> <tr> <td>5020 = Kniescheibe 2 Eb.</td> <td>5030 = Beckenteilaufnahme 2 Eb.</td> <td>5120 = Schulterblatt od. Brustbein 1 Eb.</td> </tr> <tr> <td>5021 = 5020 wEb.</td> <td>5030 = Kreuzbein od. Hüftgelenk 2 Eb.</td> <td>5121 = 5120 wEb.</td> </tr> <tr> <td>5030 = Oberarm 2 Eb.</td> <td>5031 = 5030 wEb.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5030 = Unterarm 2 Eb.</td> <td>5040 = Beckenübersicht</td> <td></td> </tr> </table>		5010 = Finger od. Zehen 2 Eb.	5030 = Ellenbogengelenk 2 Eb.	5100 = HWS 2 Eb.	5011 = Finger od. Zehen wEb.	5030 = Oberschenkel 2 Eb.	5101 = HWS wEb.	5020 = Handgelenk 2 Eb.	5030 = Unterschenkel 2 Eb.	5105 = BWS od. LWS je Teil 2 Eb.	5020 = Mittelhand 2 Eb.	5030 = Kniegelenk 2 Eb.	5106 = BWS od. LWS je Teil wEb.	5020 = alle Finger einer Hand 2 Eb.	5030 = Hand od. Fuß 2 Eb.	5110 = Ganzaufnahme Wirbelsäule od. einer Extremität	5020 = Sprunggelenk 2 Eb.	5030 = Gelenke Schulter 2 Eb.	5111 = Ganzaufnahme Wirbelsäule od. einer Extremität wEb.	5020 = Fußwurzel u. od. Mittelfuß 2 Eb.	5030 = Schlüsselbein 2 Eb.	5120 = Rippen einer Thoraxhälfte 1 Eb.	5020 = Kniescheibe 2 Eb.	5030 = Beckenteilaufnahme 2 Eb.	5120 = Schulterblatt od. Brustbein 1 Eb.	5021 = 5020 wEb.	5030 = Kreuzbein od. Hüftgelenk 2 Eb.	5121 = 5120 wEb.	5030 = Oberarm 2 Eb.	5031 = 5030 wEb.		5030 = Unterarm 2 Eb.	5040 = Beckenübersicht	
5010 = Finger od. Zehen 2 Eb.	5030 = Ellenbogengelenk 2 Eb.	5100 = HWS 2 Eb.																																
5011 = Finger od. Zehen wEb.	5030 = Oberschenkel 2 Eb.	5101 = HWS wEb.																																
5020 = Handgelenk 2 Eb.	5030 = Unterschenkel 2 Eb.	5105 = BWS od. LWS je Teil 2 Eb.																																
5020 = Mittelhand 2 Eb.	5030 = Kniegelenk 2 Eb.	5106 = BWS od. LWS je Teil wEb.																																
5020 = alle Finger einer Hand 2 Eb.	5030 = Hand od. Fuß 2 Eb.	5110 = Ganzaufnahme Wirbelsäule od. einer Extremität																																
5020 = Sprunggelenk 2 Eb.	5030 = Gelenke Schulter 2 Eb.	5111 = Ganzaufnahme Wirbelsäule od. einer Extremität wEb.																																
5020 = Fußwurzel u. od. Mittelfuß 2 Eb.	5030 = Schlüsselbein 2 Eb.	5120 = Rippen einer Thoraxhälfte 1 Eb.																																
5020 = Kniescheibe 2 Eb.	5030 = Beckenteilaufnahme 2 Eb.	5120 = Schulterblatt od. Brustbein 1 Eb.																																
5021 = 5020 wEb.	5030 = Kreuzbein od. Hüftgelenk 2 Eb.	5121 = 5120 wEb.																																
5030 = Oberarm 2 Eb.	5031 = 5030 wEb.																																	
5030 = Unterarm 2 Eb.	5040 = Beckenübersicht																																	
T ANLAGEN																																		
U HINWEISE																																		
Hinweise für Athlet, Trainer und Verbandsarzt / auffällige Befunde, präventive oder therapeutische Maßnahmen, Prognose, Sporttauglichkeit:																																		
Untersuchender Facharzt für Orthopädie Unterschrift des verantwortlichen Arztes																																		

Name, Vorname	Kaderstatus
Geburtsdatum	Untersuchungszentrum
Sportart/Disziplin	Untersuchungsdatum
ZUSATZUNTERSUCHUNGEN	
Untersuchung	gemacht
Ultraschallbeurteilung	
Ultraschallbeurteilung (weitere Untersuchung) (Anzahl 1-3)	
Sonographie der Extremitätenarterien bzw. –venen	
Sonographie der hirnversorgenden Arterien	
Lungenfunktion – Spirometrie	
Lungenfunktion – Blutgase	
Muskelfunktionsdiagnostik (u.a. Neuromuskuläre Erregbarkeit)	
Farbdopplerechokardiographie	
C-reaktives Protein	
Antistreptolysin – Titer	
Immunglobuline (IgA)	
Immunglobuline (IgG)	
Immunglobuline (IgM)	
Sehtest	
Sondermaßnahme	
Blutbild	
Zink	
Broncholysetestwerte (Anzahl 1-5)	
Sehtest-Informationen	
Wird der Test mit der im Sport verwendeten Sehhilfe durchgeführt?	ja Brille Kontaktlinse nein
Visus (Ferne)	rechts links
Phorie auffällig	ja nein
Stereosehen erreicht	ja nein
Farbsehen auffällig	ja nein
Empfehlung für eine Sehhilfe im Sport?	ja nein
Weitere augenärztliche Untersuchungen notwendig?	ja nein