

Prüfsystem 2.

Hörvermögen: (Flüstersprache) re _____ li_

Tauglichkeitsbescheinigung für das Deutsche Schnorcheltauchabzeichen, das Deutsche Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Gold, die Teilnahme an Rettungswettkämpfen, den Einsatz im Wasserrettungsdienst und als Leinenführer

| – vom Bewerber auszufüllender Abschnitt – | | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------|--|--|--|
| | | | | | |
| Vor- u. Zuname | geb. | Anschrift | | | |
| | | * | | | |
| Größe cm Gewicht | kg | frühere Krankhe | iten | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ~ vom untersuchenden Arzt auszufüll | ender Abschnitt - | | | | |
| Urteil: Der Untersuchte ist tauglich | | | | | |
| ☐ Der Untersuchte ist nicht ta | | | · | | |
| ☐ Auflage für Leinenführer | · | Ort | 0.1 | | |
| Tragen einer Brille und Mitfü Ersatzbrille ist erforderlich. | ühren einer | | Datum | | |
| (Nach einer ernsten Erkrankung ist eine | emeute | Arzt | | | |
| Untersuchung erforderlich) | | Arzt | | | |
| | | | | | |
| BestNr. 154 01353 - DLRG-Präsidium - Im Niede | rnfeld 2 · 31542 Bad Nenndorf · N | lachdruck nicht gestattet | · | | |
| | | | the state of the s | | |
| | | | | | |
| Untersuchungsergebnis | - vom untersuchen | den Arzt auszufüllen – | | | |
| Befunde: | (Zutreffendes bitte a | nkreuzen!) | • • | | |
| | | | Befunde, die auf jeden Fall von de | | |
| Allgemeinzustand: | | | Tauglichkeit ausschließen: | | |
| Copf/Hals: | cn · | | | | |
| ☐ Trommelfelle bds. glatt | | | | | |
| und spiegelnd | ☐ keine vergrößerte | Schilddrüse | ☐ Trommelfellperforation rechts | | |
| Rachenring o. B. | keine Halslympho | | ☐ Trommelfellperforation links | | |
| horax/Lunge/Herz: | | | | | |
| ☐ sym. Thorax | ☐ sonorer Klopfscha | all | path. Lungenbefund | | |
| LJ sertengt, beatmet | Herzaktionen rege | | | | |
| ☐ reines Vesiculäratmen | ☐ keine path. Herzg | eräusche | ☐ path. Herzgeräusch ☐ Herzrhythmusstörungen | | |
| Abdomen: | | | _ · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| ☐ keine Hernien | Leber/Milz nicht v | ergrößert | ☐ Leistenhernie | | |
| xtremitäten: | | | andere Hernien | | |
| Ohne path. Befund | | | ☐ patholog. Reflexe | | |
| Reflexgeschehen: ohne path. Befund | | | ☐ Hypotonie | | |
| reislauffunktion: RR in Ruhe: | mmUa, Caas | | ☐ Hypertonie | | |
| | | | nicht ausreichender Kreislaufbelastbar- keit | | |
| alls erforderlich: Kreislauffunktionstest ür Schnorcheltauchschein: | | | | | |
| | A | | | | |
| alls erforderlich: URIN-Status ür Leinenführer: | Für Leinenführer | | | | |
| | | | inicht ausreichendes Seh- und Farb- | | |
| ehschärfe: re li (ohne k ehschärfe: re li (mit Ko | | | unterscheidungsvermögen | | |
| ausreichendes Farbunterscheidungsver | | enen Prüfeustamas | Auflage für Leinenführer | | |
| nach 1 | ogcii. (riacii.z verschiec | renen Fruisystemen) | ☐ Tragen einer Brille und Mitführen | | |

einer Ersatzbrille erforderlich.



Tauglichkeitsbescheinigung für das Deutsche Schnorcheltauchabzeichen, das Deutsche Rettungsschwimmabzeichen der DLRG – Gold, die Teilnahme an Rettungswettkämpfen, den Einsatz im Wasserrettungsdienst und als Leinenführer

| 1. 1. | * 1. | | | |
|-----------|---|------------------------|---------------------|---------|
| Vor- u. i | Zuname | geb. | Anschrift | |
| Größe o | om Gewi | cht kg | frühere Krankheiten | |
| | | | | |
| – vom ı | untersuchenden Arzt ausz | ufüllender Abschnitt - | Sc. | • |
| Urteil: | □ Der Untersuchte ist tauglich□ Der Untersuchte ist nicht tauglich | | | |
| | Auflage für Leinenfüh Tragen einer Brille und Ersatzbrille ist erforder | Mitführen einer | Ort | Datum . |
| | einer ernsten Erkrankung ist uchung erforderlich) | eine emeute | Arzt | 3 C C |

. Best.-Nr. 154 01353 - DLRG-Präsidium - Im Niedemfeld 2 - 31542 Bad Nenndorf - Nachdruck nicht gestattet

Die Untersuchungsergebnisse verbleiben beim untersuchenden Arzt.