

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sportarten: \_\_\_\_\_

## Liebe/r Athlet/in! Liebe Eltern!

Wir freuen uns, bei dir eine sportärztliche Untersuchung durchführen zu dürfen. Bitte fülle die untenstehenden Fragen mit deinen Eltern so gut wie möglich aus – die einzelnen Fragen besprechen wir dann gemeinsam.

Bitte beachte, dass bei regelmäßigem Leistungssport eine Wiederholung dieser Untersuchung alle 2 Jahre empfohlen ist, da sich bestimmte Erkrankungen erst im Verlauf der Entwicklung zeigen können.

**Vitalwerte** (werden von uns gemessen und ausgefüllt):

Größe	
Gewicht	
BMI	
Blutdruck	
Sauerstoffsättigung	

## Fragebogen:

1. Wurde bei Ihrem Kind jemals eine Erkrankung am Herzen festgestellt oder leider Ihr Kind an Herzproblemen?

- Nein  
 Ja

Wenn ja - Welche Erkrankung wurde festgestellt?

---

---

2. Leidet jemand in Ihrer Familie an einer Herzerkrankung?

- Nein  
 Ja

Wenn ja – welche Erkrankung? wie sind Sie verwandt? In welchem Alter ist die Erkrankung aufgetreten? In welchem Alter ist die Person erkrankt? Wie ist die Behandlung?

---

---

---

3. Ist eines Ihrer Familienmitglieder vor dem 50. Lebensjahr plötzlich oder unerwartet verstorben?

- Nein
- Ja

Wenn ja – können Sie uns weitere Informationen mitteilen?

---

---

4. Ist Ihr Kind jemals bewusstlos geworden?

- Nein
- Ja

Wenn ja – im Rahmen einer Belastung? Bitte schildern Sie die Situation.

---

---

5. Hatte ihr Kind jemals bei Belastung Schwindelgefühle?

- Nein
- Ja

Wenn ja – vor, während oder nach Belastung? Bitte schildern Sie die Situation.

---

---

6. Hatte ihr Kind jemals unerklärliches Herzstolpern/Palpitationen?

(Palpitationen sind plötzlich auftretende unerwartete Beschleunigungen des Herzschlags)

- Nein
- Ja

Wenn ja – Bitte schildern Sie die Situation.

---

---

7. Hatte ihr Kind jemals Enge- oder Druckgefühle in der Brust?

- Nein
- Ja

Wenn ja – vor, während oder nach Belastung? Bitte schildern Sie die Situation.

---

---

8. Hat die Leistungsfähigkeit ihres Kindes in letzter Zeit nachgelassen?

- Nein  
 Ja

Wenn ja – gibt es eine Erklärung dafür?

---

---

Hiermit erkläre ich, dass die oben angeführten Angaben korrekt sind.

Ich erkläre mich bereit, die Ergebnisse der sportärztlichen Untersuchung an den Mannschaftsarzt des Vereins weiterzureichen. \*

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

Unterschrift Athlet/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

\* Keine diagnostische Screening-Untersuchung kann den sicheren Ausschluss einer Herzerkrankung garantieren. Dieses Screening wird entsprechend der Richtlinien der europäischen Gesellschaft (ESC) durchgeführt. Die Richtlinien versuchen den Großteil an kardiologischen Erkrankungen, die bei Athleten auftreten können, zu entdecken. Auf jeden Fall gibt es kardiologische Erkrankungen, die mit den durchgeführten Untersuchungen nicht oder erst später diagnostiziert werden können. Dies liegt außerhalb des Verantwortungsbereichs des untersuchenden Arztes.