

Ärztliches Befundblatt

Die Ärztin beziehungsweise der Arzt dokumentiert die durchgeführte Untersuchung auf diesem **anonymen** Befundblatt. Die Arztpraxen senden eine Kopie dieses Befundblatts zusammen mit dem ausgefüllten Fragebogen für Eltern beziehungsweise Jugendliche an das Departement Gesundheit und Soziales, Abteilung Gesundheit, Kantonsärztlicher Dienst, Bachstrasse 15, 5001 Aarau oder per E-Mail an kantonsarzt@ag.ch.

Vielen Dank! Untersuchung Datum Art der Untersuchung Schuleintritt Schulaustritt Angaben des untersuchten Kindes Geschlecht O weiblich Geburtsjahr Wohngemeinde Falls einer der folgenden Punkte nicht geprüft werden kann, bitte leer lassen. 1. Grösse und Gewicht Grösse in cm Gewicht in kg 2. Augen Fernvisus rechts links Brille O ohne O mit vergessen Stereoskopes Sehen normal pathologisch Farbsinn pathologisch normal Audiometrie rechts 3. Gehör normal pathologisch links pathologisch normal Impfausweis fehlt 4. Impfstatus unvollständig vollständig vollständig unvollständig Basisimpfungen gemäss CH Impfplan \bigcirc \bigcirc \bigcirc \bigcirc Ergänzende Impfungen gemäss CH Impfplan

1.0.1 1 von 2

Falls unvollständig bitte nachfolgend ankreuzen welche:

	ungenügend	Krankheit durchgemacht	
Diphtherie	0	0	
Tetanus	0	0	
Pertussis	0	0	
Poliomyelitis	0	0	
Hib	0	0	
Masern	0	0	
Mumps	0	0	
Röteln	\circ	0	
HBV	0	0	
HPV (Jugendalter)	0	0	
Varizellen	0	0	
Pneumokokken	0	0	
Meningokokken	0	O	

5. Blutdruck (bei Schulaustritt)	Blutdruck in mmHg			
6. Motorik (bei Schuleintritt)	Grobmotorik Feinmotorik Graphomotorik Koordination	unauffälligunauffälligunauffälligunauffällig	auffälligauffälligauffälligauffällig	
7. Allgemeiner Eindruck der Entwicklung (bei Schuleintritt)	Konzentration Ausdauer Verhalten	unauffälligunauffälligunauffällig	auffälligauffälligauffällig	
8. Massnahmen	keineStart einer Massnahme	weitere ärztlichInfomaterial ab		
Was nicht ausgefüllt ist, wurde nicht untersucht. Die Untersuchung wurde durchgeführt von:				
Stempel und Unterschrift				

2 von 2